

SANIDAD PRIVADA

APORTANDO VALOR

Análisis de situación 2017



2017



רז"ב

Instituto para el Desarrollo
e Integración de la Sanidad

LA
SUMA DE TODOS
APORTA VALOR
A LA SANIDAD

Documento propiedad
intelectual del Instituto
para el Desarrollo e
Integración de la Sanidad
(IDIS)

Documento elaborado
por Find a Way Group

Madrid, marzo 2017

2017



SANIDAD PRIVADA

APORTANDO VALOR

Análisis de situación 2017

2017



Instituto para el Desarrollo
e Integración de la Sanidad

índice

Presentación del estudio	04
1. La aportación del sector sanitario privado	06
2. Datos cuantitativos nacionales	24
2.1. Representa un elevado peso en el sector productivo español	25
2.2. Libera recursos de la sanidad pública	28
2.3. Mejora la accesibilidad de la población a la asistencia sanitaria	34
2.4. Colabora con el sistema público	40
2.5. Desarrolla actividad de alta complejidad a través de los más recientes avances tecnológicos	45
2.6. Persigue la mejora continua de la calidad en la prestación asistencial	47
2.7. Genera empleo en la sociedad española y contribuye a la formación de los profesionales sanitarios	48
3. Datos cuantitativos comunidades autónomas	52
Andalucía	56
Aragón	60
Asturias (Principado de)	64
Balears (Islas)	68
Canarias	72
Cantabria	76
Castilla y León	80
Castilla-La Mancha	84
Cataluña	88
Comunidad Valenciana	92
Extremadura	96
Galicia	100
Madrid (Comunidad de)	104
Murcia (Región de)	108
Navarra (Comunidad Foral de)	112
País Vasco	116
La Rioja	120
4. IDIS en el sector sanitario español	124
Miembros de la Fundación IDIS	126

PRESENTACIÓN DEL ESTUDIO

PACIENTES Y PROFESIONALES SANITARIOS, NUESTRO PRINCIPAL OBJETIVO

Con esta nueva edición del informe sustanciamos nuestro principal objetivo como organización que no es otro que el de tratar de poner en valor la ingente aportación de la sanidad de titularidad privada a la salud y el bienestar de los ciudadanos.

La salud sin duda es el bien máspreciado y a veces el que más cuesta conservar por diferentes motivos. Hoy vivimos dentro de un nuevo modelo de sociedad que está sufriendo a su vez un cambio sin precedentes, un reto que viene motivado por la sociedad del conocimiento y la innovación en su más amplio sentido, las asimetrías sociales, el envejecimiento demográfico y la cronicidad.

Este nuevo modelo sin duda aporta grandes dificultades que hemos de saber resolver, en todos los ámbitos, pero en el sanitario muy especialmente. Por un lado, hemos de saber despejar la incógnita de la solvencia y la sostenibilidad de nuestro sistema sanitario sustentado a día de hoy en una Ley General de Sanidad que cuenta con más de treinta años de vigencia. Por otro hemos de saber conciliar la ingente demanda de productos sanitarios y servicios de salud con la solvencia del sistema.

La demanda asistencial crece y se verá incrementada exponencialmente por la deriva poblacional y por sus consecuencias lógicas, España es ya el tercer país más envejecido tras Japón y Corea según los datos de la OCDE y el segundo del planeta en porcentaje de personas que superan los 85 años.

En un sistema en el que la realidad presente y el futuro nos lleva a una espiral de necesidades de productos y servicios de salud solo hay una fórmula para abordarla, destinando más recursos en términos financieros y humanos, cambiando el modelo y las estructuras asistenciales hoy centradas en pacientes agudos y a la vez aplicando criterios de gestión eficiente a todos los elementos y palancas que articulan el sistema, teniendo muy en cuenta la necesaria cooperación público-privada.

En este sentido, una gestión eficiente junto a una concienciación y empoderamiento adecuados del paciente, sintiéndose el ciudadano realmente corresponsable de la gestión de su propia salud y del propio sistema pueden contribuir a reorientar de nuevo la brújula de la sostenibilidad.

Existe un consenso entre los diferentes expertos en que la solvencia de nuestro sistema depende en gran medida de la forma en que seamos capaces de gestionar todos los recursos disponibles, tanto los del entorno de provisión pública como los que provienen del sector privado de la sanidad, todos son necesarios y además han de ser articulados de una forma sinérgica, bien planificada y estructurada y acorde con las necesidades reales del ciudadano.

A este panorama plagado de retos se une el de la incorporación de la innovación tecnológica, farmacéutica y biotecnológica fundamentalmente. Hoy en día, la medicina y el cuidado de la salud asientan sus raíces en las grandes posibilidades que nos ofrece la ciencia y la sociedad del conocimiento, desde los grandes avances disruptivos en diagnóstico y tratamiento pasando por la monitorización de constantes a distancia, la medicina no presencial, la robótica, la impresión 3D, la realidad virtual o la gamificación hasta las tecnologías de análisis masivo de datos (Big Data, Small Data, etc...) fruto del incremento exponencial en la capacidad de almacenamiento y computación.

Todas ellas y otras muchas más que han de llegar, una vez que la ciencia y el conocimiento no cesan, hemos de saber articularlas dentro de nuestro sistema viendo en su implantación y aprovechamiento una oportunidad de mejora evidente de los resultados de salud obtenidos. La tecnología, la innovación fruto del emprendimiento privado en sanidad son parte de la solución y no forman parte del problema como algunos parecen estar empeñados en demostrar.

Qué diferente sería el panorama actual si consiguiéramos entre todos impulsar y estimular la necesaria cooperación entre todos los operadores y agentes del sector. Solo el consenso, el diálogo en un contexto de despolitización de nuestra Sanidad ahuyentando el fantasma del cortoplacismo son las bases sobre las que sustentar una estrategia sólida de futuro.

Esta nueva edición del informe “Sanidad Privada, aportando valor. Análisis de situación 2017”, reitera todos nuestros valores como sector poniendo blanco sobre negro una realidad patente de la cual nos sentimos todos los operadores sanitarios especialmente orgullosos: que el entorno del emprendimiento privado en Sanidad es fundamental en el sostenimiento del sistema sanitario, de la economía, del tejido empresarial y del empleo; que es esencial en la prevención, diagnóstico y tratamiento de la enfermedad y en el cuidado de los pacientes; y que es determinante en el avance tecnológico, en la mejora de la calidad y en la formación de profesionales.

En la lectura de este informe podemos encontrar datos suficientes que sustentan todas estas afirmaciones. En la Fundación IDIS sostenemos que solo mediante el análisis exhaustivo de los datos ofrecidos de una forma honesta, abierta, accesible y transparente es como podremos encontrar las soluciones más adecuadas sobre las que consolidar la necesaria reforma de nuestro sistema adaptándolo a las nuevas necesidades y circunstancias sociales.

En ese sentido, hemos de estimular la fórmula del consenso y el pacto que tantos beneficios ofrece siempre que se articula. Disponemos de un sistema descentralizado con 17 servicios de salud y si algo tienen en común es la dificultad en su financiación, a partir de ahí, en nuestros días, surgen medidas y propuestas de todo tipo y condición, muchas de las cuales tratan de echar por tierra lo que tanto nos ha costado construir entre todos, una cooperación público-privada eficaz, eficiente y efectiva con sus diferentes modelos actuales que tantos beneficios aporta a nuestra sociedad en términos de descarga de presión financiera y asistencial entre otros. No hemos de olvidar que cerca de diez millones de españoles (más de un 20% de la población) utilizan asiduamente los servicios y centros de la sanidad privada.

En momentos de extraordinaria complejidad como el actual es fundamental sumar y no restar, sumar todas las capacidades posibles de cara a hacer frente a un objetivo común, el de ofrecer a nuestros ciudadanos lo mejor en términos de innovación, conocimiento, pericia y resultados y además hemos de saber hacerlo a tiempo. Nuestra sociedad, con las capacidades que poseemos todos y con la tecnología de que disponemos no puede estar embarrancada en listas de espera cada vez más dilatadas y exasperantes, no debe ser esta la consecuencia de una sociedad que aspira a liderar este siglo XXI cargado de retos y oportunidades.

En este ámbito de colaboración y sinergia es donde hemos de esforzarnos todos en generar nuevos modelos de cooperación que nos lleven a ocupar de nuevo los primeros lugares de los países de nuestro entorno, hemos de saber liderar el cambio. Es una gran oportunidad la que se nos ofrece y para ello hemos de empezar por normalizar la interrelación público-privada al igual que ya lo está en los países del entorno geográfico europeo, independientemente de si pertenecen a un modelo sanitario u otro. Es fundamental desterrar la politización de la sanidad de una vez por todas por el bien y el bienestar común.

Remar juntos es lo que nos llevará a alcanzar la meta que todos perseguimos y que no es otra que el mayor nivel de progreso para nuestra sociedad y el mejor futuro para las generaciones venideras. En definitiva, hemos de saber dejar una huella lo más profunda posible en términos de sostenibilidad especialmente en materia de sanidad, salud y bienestar.

Adolfo Fernández-Valmayor

Presidente del Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad (IDIS)

01

**LA
APORTACIÓN
DEL SECTOR
SANITARIO
PRIVADO**

El sector sanitario privado contribuye de manera significativa al **desarrollo económico** de nuestro país, **libera recursos** y **favorece el ahorro** del sistema público de salud, convirtiéndose en un **aliado estratégico** de primer orden, colaborando en su sostenibilidad y mejorando la accesibilidad

y la calidad en la atención sanitaria de los ciudadanos.

El presente informe, al igual que en años anteriores, demuestra 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 en 2014 se sitúa en el 9,1% del PIB, lo que supone un ligero incremento respecto a las últimas cifras publicadas por la OCDE correspondientes a 2013. Este crecimiento viene motivado principalmente por el aumento del gasto sanitario privado, que incrementa su peso en relación al gasto sanitario total del 29,1% al 30,2%. El gasto sanitario público, por su parte, ha reducido su peso respecto al gasto sanitario total, variando del 70,9% al 69,8% en 2014 ([Gráfico 1](#)).

EL GASTO SANITARIO EN ESPAÑA EN 2014 SE SITÚA EN EL 9,1% DEL PIB

En comparación con los países de nuestro entorno, el gasto sanitario en relación al PIB posiciona a España ligeramente por encima de la media de la OCDE (9,0%), aunque todavía se sitúa por detrás de algunos países como Francia (11,1%), Alemania (11,0%) u Holanda (10,9%) ([Gráfico 2](#)).

EL GASTO SANITARIO PRIVADO EN 2014 INCREMENTA SU PESO AL 30,2%

Por su parte, el peso del gasto sanitario privado en el gasto sanitario total (30,2%), posiciona a España 3,1 puntos por delante de la media de la OCDE (27,1%) y de la mayoría de los países de nuestro entorno ([Gráfico 3](#)).

En términos evolutivos, el gasto sanitario privado continúa con su tendencia de crecimiento, alcanzando los 28.558 millones de euros en 2014 (1.577 millones de euros más que el año anterior), lo que representa el 2,7% del PIB ([Gráfico 4](#)). El gasto público, por su parte, continúa con su tendencia decreciente en términos de PIB (6,3%), aunque ha crecido ligeramente en términos absolutos (257 millones de euros) hasta alcanzar 65.976 millones ([Gráfico 5](#)).

En relación a la composición del gasto sanitario privado, el dinero de bolsillo¹ representa en 2014 el 2,2% del PIB, el seguro privado el 0,5% y el gasto de instituciones sin ánimo de lucro el 0,03% ([Gráfico 6](#)).

Por otro lado, existe un porcentaje del gasto sanitario público que se destina a la financiación de provisión privada a través de conciertos, y que en 2014 se sitúa en el 11,8% ([Gráfico 7](#)). En términos de PIB, se estima que esta partida de conciertos supone el 0,75%, de los cuales el 0,57% corresponde a comunidades autónomas, el 0,15% a mutualidades de funcionarios y el 0,03% restante al Sistema de Seguridad Social ([Gráfico 8](#)).

¹ 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.

Teniendo en cuenta lo anterior y procediendo a la suma del gasto de concertos al gasto sanitario privado, se concluye que el gasto sanitario total en provisión privada, según las estimaciones realizadas, asciende al 3,5% del PIB en 2014, lo que supone un gasto aproximado de 35.922 millones de euros (Gráfico 9).

EL GASTO SANITARIO EN PROVISIÓN PRIVADA, SEGÚN LAS ESTIMACIONES REALIZADAS, ASCIENDE AL 3,5% DEL PIB EN 2014

Libera recursos de la sanidad pública

El seguro privado

España cuenta con 7,8 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 7,8 MILLONES DE ASEGURADOS

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 1.134 euros (no incluye el gasto farmacéutico ni el gasto destinado a mutualidades de funcionarios), 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 que ahorra a la sanidad pública 573 euros³.

SE ESTIMA QUE EL ASEGURAMIENTO PRIVADO AHORRA AL SNS HASTA 1.134 EUROS POR PACIENTE/AÑO

Por lo tanto, y teniendo en cuenta el número de asegurados existentes en España en 2016, se estima que el ahorro total generado al Sistema Nacional de Salud, se sitúa en un rango de entre 4.471 millones de euros y 8.847 millones de euros (Ilustración 1).

Según las últimas cifras publicadas por el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, el gasto sanitario público per cápita se situó en 1.332 euros en 2014. En base a las estimaciones realizadas partiendo de los presupuestos iniciales del Ministerio, se estima que el gasto sanitario público per cápita en 2016 ha sido de 1.407 euros (75 euros más que en 2014). En relación al gasto sanitario privado per cápita, éste ha evolucionado de 506 euros registrados en 2014 a 547 euros que ha alcanzado en 2016 (41 euros más), de los que 421 euros corresponden a gasto de bolsillo y 126 a gasto en aseguramiento (Gráfico 10).

A nivel geográfico, País Vasco, Asturias y Navarra son las comunidades autónomas que en 2014 registraron un mayor gasto sanitario per cápita con 2.151 euros, 1.962 euros y 1.940 euros respectivamente. Andalucía, Canarias y Comunidad Valenciana, por el contrario, son las que cuentan con un menor gasto sanitario per cápita con 1.491 euros, 1.643 euros y 1.651 euros respectivamente (Gráfico 11).

² Incluye asistencia sanitaria (sin mutualismo administrativo) y reembolso de gastos. Fuente: ICEA.

³ Volumen de prestaciones pagadas y número de asegurados.

Actualizando los datos a 2016, País Vasco continuaría siendo la comunidad autónoma que registra un mayor gasto sanitario per cápita, seguida de Navarra e Islas Baleares. Por el contrario, Andalucía, La Rioja y Murcia serían las comunidades con un menor gasto sanitario per cápita ([Gráfico 12](#)).

En relación al gasto sanitario privado per cápita, Madrid, Islas Baleares y Cataluña son las comunidades autónomas que registran un mayor gasto sanitario privado per cápita, con 735 euros, 704 euros y 699 euros respectivamente. En el lado opuesto se sitúan Murcia, Cantabria y Canarias con el menor gasto sanitario privado per cápita, con 432 euros, 433 euros y 438 euros respectivamente ([Gráfico 13](#)).

LA MAYORÍA DE LAS CC.AA. REGISTRAN DESVIACIONES POR EXCESO DE GASTO RESPECTO A LO PRESUPUESTADO

A nivel de gasto sanitario público, y al igual que en años anteriores, se observa que la mayoría de las comunidades autónomas registran desviaciones por exceso del gasto sanitario público en relación al gasto presupuestado, salvo Castilla y León (-1%), País Vasco (0%) y Canarias (0%). Las mayores desviaciones se producen en Murcia (28%), Extremadura (20%), La Rioja (19%) y Aragón (18%). A este respecto, Cataluña, Comunidad Valenciana y Andalucía son las comunidades que cuentan con una mayor desviación en términos absolutos con 914, 549 y 532 millones de euros respectivamente ([Tabla 1](#)).

Por otro lado, **el sector asegurador continúa registrando incrementos significativos**, tanto en número de asegurados como en volumen de primas. En 2016 se han alcanzado los 9,7 millones de asegurados, lo que supone un incremento del 4,9% respecto al año anterior. Por tipología, el 73% de los asegurados corresponden a asistencia sanitaria (sin mutualismo administrativo), el 19,5% a mutualismo administrativo y el 7,5% restante a reembolso de gastos ([Gráfico 14](#)).

EL SECTOR ASEGURADOR HA REGISTRADO UN VOLUMEN DE PRIMAS DE 7.415 MILLONES DE EUROS

Respecto al volumen de primas, se estima que en 2016 se ha alcanzado un importe de 7.415 millones de euros, lo que supone un incremento del 4,2% respecto a 2015 ([Gráfico 15](#)).

En comparación con países de nuestro entorno, España se posiciona en un **nivel intermedio** en gasto del seguro privado en relación al PIB (0,5%), situándose por delante de países como Alemania o Italia, pero por detrás de Francia, Suiza u Holanda ([Gráfico 16](#)).

En relación a 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, disponen de un menor presupuesto sanitario público per cápita que la mayoría de comunidades autónomas de nuestro país ([Ilustración 2](#)).

A nivel 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 MERCADO DEL SEGURO PRIVADO PRESENTA UN ALTO GRADO DE CONCENTRACIÓN

Actividad del sector privado

La actividad que lleva a cabo la sanidad privada es muy relevante y **contribuye a disminuir la presión asistencial del sistema público** y, por lo tanto, las listas de espera. En concreto, en 2014 los hospitales privados llevaron a cabo el 29% (1,4 millones) de las intervenciones quirúrgicas, registraron el 24% (1,2 millones) de las altas y atendieron el 23% (6,1 millones) de las urgencias en todo el territorio nacional ([Ilustración 3](#)). Los datos de actividad indican un crecimiento de la actividad del sector privado, especialmente en altas, consultas, ingresos y urgencias ([Tabla 2](#)).

LOS HOSPITALES PRIVADOS LLEVARON A CABO EN 2014 EL 29% DE LAS INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS, REGISTRARON EL 24% DE LAS ALTAS Y ATENDIERON EL 23% DE LAS URGENCIAS

Se debe tener en cuenta que los datos de actividad del sector privado indicados en este apartado, 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, Servicios Sociales e Igualdad como actividad de hospitales públicos-SNS.

La **estancia media** en los hospitales en 2014 se ha reducido respecto al año anterior. En el caso de los hospitales privados, la estancia media alcanzó los 5,86 días, mientras que en 2013 registró una estancia media de 6,25 días. En los hospitales públicos también se ha reducido

la estancia media, pasando de 7,95 días a 7,82 días⁴. No obstante, teniendo en cuenta el “Estudio de Indicadores de Resultados en Salud de la Sanidad Privada. RESA 2016”, publicado por la Fundación IDIS, la EMAC (estancia media ajustada por casuística) de los hospitales privados analizados fue de 3,2 días, dato significativamente inferior a los 5,86 días, al tratarse de una EMAC y corresponder fundamentalmente a hospitales de agudos.

Por área asistencial, las que registran un mayor número de estancias en el sector privado son las especialidades médicas (2 millones), psiquiatría (1,4 millones), larga estancia (1,1 millones) y las especialidades quirúrgicas (0,9 millones) ([Tabla 3](#)).

En relación al volumen de altas, las especialidades quirúrgicas (380.944), las especialidades médicas (346.558) y Traumatología (212.096) son las áreas asistenciales que registran un mayor número de altas en el sector privado ([Tabla 4](#)).

En términos de intervenciones quirúrgicas, la sanidad privada realizó el 32% (684.158) de las intervenciones con hospitalización y el 26% (406.505) de las intervenciones de CMA registradas en 2014 ([Tabla 5](#)). Por especialidad, los hospitales privados realizaron el 36% (27.071) de las intervenciones de Neurocirugía, el 35% (304.430) de las intervenciones de Cirugía Ortopédica y Traumatología, el 31% (35.023) de las intervenciones de Angiología y Cirugía Vasculare y el 31% (285.847) de Cirugía General y Digestivo ([Tabla 6](#)).

⁴Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, año 2014.

Mejora la accesibilidad de la población a la asistencia sanitaria

El sector sanitario privado, a través de su **amplia red asistencial** que incluye, entre otros, hospitales, centros médicos, centros de diagnóstico por la imagen, laboratorios de análisis clínicos, centros de reproducción asistida y consultas privadas, contribuye a la mejora de la **accesibilidad de la población** a la atención sanitaria.

Esta mejora de la accesibilidad que proporciona la sanidad privada se ve claramente ratificada por los resultados obtenidos en el último Estudio de Resultados de Salud (RESA) (Tabla 7). En este sentido, los hospitales privados presentan una **elevada agilidad en la respuesta a las necesidades de la población**, como demuestran los siguientes datos:

- Las demoras en citación para pruebas complementarias se sitúan en un promedio que no supera los 9 días (8,3 días para mamografías) y con resultados inferiores a 1 semana en muchas de ellas (4,7 días para TAC y 7 días para RM osteomuscular).
- Los tiempos de entrega de los informes de pruebas diagnósticas se sitúan por debajo de los 4 días (2 días en el caso de la mamografía).
- Los tiempos de espera de citación para consultas en las especialidades más frecuentadas están entre 8 y 11 días.
- Los tiempos medios de atención facultativa en urgencias son inferiores a los 30 minutos, incluyendo el *triage* que se encuentra en torno a los 8 minutos.
- Los tiempos de espera para una intervención quirúrgica son inferiores a 30 días.
- El tiempo transcurrido entre el diagnóstico y el tratamiento en procesos oncológicos se sitúa en 19 días en el caso del cáncer de mama, 15 días en el caso de cáncer de colon y 20 días en el caso del cáncer de pulmón.

Dotación del sector hospitalario privado

Actualmente, el sector hospitalario privado ofrece a los ciudadanos asistencia sanitaria en un total de **452 hospitales** en España, que representan el 57% del total de los centros hospitalarios de nuestro país⁵, con una dotación de **51.591 camas**, que suponen el 33% del total de camas existentes en España (Gráfico 18 y Gráfico 19).

EL SECTOR PRIVADO CUENTA CON EL 57% DE LOS HOSPITALES Y CON EL 33% DE LAS CAMAS

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 (287 hospitales) son generales, médico-quirúrgicos y materno-infantiles, mientras que el 37% (165 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).

⁵ Los complejos hospitalarios se contabilizan como un único hospital.

A nivel geográfico, Cataluña, Madrid y Andalucía son las comunidades autónomas que cuentan, al igual que en años anteriores, 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%), aunque hay que tener en cuenta que los hospitales privados de Cataluña incluyen los que están integrados en la Red Hospitalaria de Utilización Pública (XHUP) (Tabla 8).

La distribución geográfica porcentual de los hospitales privados por comunidad autónoma, indica que Cataluña es la que cuenta con un mayor número de hospitales privados, ya que dispone del 33% de los hospitales (147) y del 37% de las camas privadas existentes en nuestro país (19.239). Por detrás de Cataluña, y a cierta distancia, se sitúan Madrid, con el 10% de los hospitales y el 14% de las camas privadas, y Andalucía, que cuenta con el 14% de los hospitales privados y con el 11% de las camas privadas (Ilustración 4).

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 y Galicia son las que cuentan con el porcentaje más

elevado de hospitales privados sobre el total de hospitales con el 69%, 64% y 63% respectivamente (Gráfico 24), mientras que, a nivel de camas, son Cataluña, Navarra y Canarias las que presentan un mayor porcentaje de camas privadas frente al total de camas con el 56%, 39% y 35% respectivamente (Gráfico 25).

En relación al mercado hospitalario privado, este se sitúa en ~10.000 millones de euros en 2015, de los que ~6.000 millones de euros corresponden al mercado de hospitales privados no benéficos y ~4.000 millones de euros⁶ al mercado de hospitales privados benéficos. El crecimiento del mercado hospitalario privado no benéfico en 2015 respecto al año anterior ha sido del 4,1%, incremento que registra una tasa de crecimiento anual del 2,4% si se analiza el periodo 2010-2015 (Gráfico 26).

EL MERCADO HOSPITALARIO PRIVADO ALCANZA EN 2015 LOS ~10.000 MILLONES DE EUROS

⁶ Dato estimado, DBK Hospitales públicos y benéficos 2014.

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**.

EL 58% DE LAS CAMAS PRIVADAS CORRESPONDEN A GRUPOS HOSPITALARIOS, EL 39% A HOSPITALES INDEPENDIENTES Y EL 3% A HOSPITALES DE COMPAÑÍAS ASEGURADORAS

La distribución de hospitales y camas entre los principales agentes del sector, indica que los grupos hospitalarios cuentan con el 45% de los hospitales y el 58% de las camas privadas ubicadas en nuestro país. Las compañías aseguradoras, por su parte, disponen del 2% de los hospitales y del 3% de las camas privadas, mientras que los hospitales y clínicas independientes representan el 53% de los hospitales y el 39% de las camas privadas [Gráfico 27].

Si se analiza la cuota de mercado de los principales agentes del sector hospitalario privado en número de hospitales y camas, **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 12% de las camas, mientras que la Orden de San Juan Dios cuenta con el 7% de los hospitales y el 12% de las camas [Gráfico 28].

Respecto a la distribución geográfica, la mayoría de los principales agentes del sector se posicionan en diferentes comunidades autónomas, siendo Madrid, Andalucía, Cataluña y País Vasco las que cuentan con una mayor presencia de grupos hospitalarios [Ilustración 5].

En términos de facturación, los nueve principales agentes del sector alcanzaron una facturación de 3.960 millones de euros en 2015, lo que representa el 66% del mercado hospitalario privado no benéfico [Gráfico 29].

El sector hospitalario privado continúa con la **tendencia comenzada hace algunos años de concentración en grupos hospitalarios cada vez más potentes**, llegando a un sector cada vez más concentrado.

Entre las operaciones más relevantes que se han producido en el último año destacan, entre otras, las siguientes:

quirónsalud

La compañía resultante de la fusión producida en 2014 entre IDC Salud y Grupo Hospitalario Quirón, ha firmado en 2016 un acuerdo de integración con la compañía alemana Helios (perteneciente al Grupo Fresenius), cuyo resultado es la creación del **primer operador europeo** y uno de los más importantes a nivel mundial. El nuevo grupo tendrá más de 100.000 empleados y gestionará 155 centros sanitarios. Previamente a la fusión, Quirónsalud adquirió el Hospital Infanta Luisa de Sevilla, que cuenta con 139 camas y con gran dotación tecnológica como, entre otros, un acelerador lineal de última generación, un PET TAC y una RMN de 3 teslas.

hm hospitales

Continuando con el proceso de expansión llevado a cabo en los últimos años, en enero de 2016 HM Hospitales llegó a un acuerdo con Unilabs para la adquisición del 100% del Gabinete Médico Velázquez (GMV), centro ginecológico ubicado en Madrid. Asimismo, también durante 2016 ha adquirido la Clínica San Francisco de León, centro sanitario de referencia tanto en la provincia como en la comunidad autónoma, y ha establecido un acuerdo con la Diócesis de León para la gestión del Hospital La Regla, centro que cuenta con 110 camas y una plantilla directa de 112 empleados. Durante 2016, el grupo ha iniciado también el proyecto de integración del grupo hospitalario gallego La Rosaleda.



Sumado a la entrada en el capital de Red Asistencial Juaneda llevada a cabo en 2015, en 2016 Vithas se posicionó en el accionariado de Hospitales Nisa con un porcentaje inferior al 50% de las acciones. Como continuación a esta operación, en enero de 2017 Vithas ha anunciado que ha llegado a un acuerdo para hacerse con el control y la gestión de Nisa Hospitales. El resultado de la operación dará lugar a la creación del **segundo operador a nivel nacional** con 24 hospitales y del grupo mejor posicionado en el arco mediterráneo. Por otro lado, durante 2016, Vithas ha procedido a la inauguración del nuevo Hospital Vithas Nuestra Señora de la Salud en Granada, uno de los hospitales más avanzados de Andalucía. El nuevo hospital cuenta con 81 camas y 9 quirófanos de última generación, incluyendo un quirófano híbrido.

- **Otras operaciones:** al margen de las operaciones llevadas a cabo por los grandes grupos hospitalarios, en 2016 se han producido una serie de adquisiciones de relativa importancia en el sector hospitalario, destacando, entre otras, las siguientes:

- o **Laboratorio Echevarne** ha adquirido la Clínica Sagrada Familia, ubicada en Barcelona, que cuenta con 150 camas y 8 quirófanos.
- o El grupo australiano **GenesisCare** ha llegado a un acuerdo para la adquisición del grupo de servicios oncológicos IMOnology, que cuenta con una red de 12 centros de atención en oncología en Madrid, Castilla-La Mancha, Andalucía, Murcia y Comunidad Valenciana.

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

EN NUESTRO PAÍS EXISTEN ~3.000 CENTROS MÉDICOS

En nuestro país existen aproximadamente 3.000 centros médicos. La presencia de este tipo de centros en todo el territorio nacional asegura la accesibilidad de la población a la asistencia sanitaria, mejorando de este modo la atención y la satisfacción de los pacientes.

A nivel de caracterización, se estima que el 63% de los centros son centros médicos ambulatorios, el 17% son clínicas de estética, el 8% son clínicas oftalmológicas, otro 8% son centros de diagnóstico por la imagen y el 5% restante son centros de reproducción asistida ([Gráfico 30](#)).

Otro agente que juega un papel relevante en el sector sanitario privado, son los **laboratorios de análisis clínicos**. En este sentido, los laboratorios privados alcanzaron una facturación de **1.015 millones de euros**⁷ en 2015, lo que supone un incremento cercano al 3% respecto a 2014 y una cuota del 38% del mercado español.

A pesar de que el sector de la sanidad privada tiende a la concentración, se trata de un mercado que todavía presenta un **elevado grado de atomización**, representando los cinco primeros grupos el ~30% del sector.

⁷DBK, análisis clínicos 2016.

Colabora con el sistema público

La sanidad privada es un **importante aliado del sistema público de salud**. La colaboración público-privada, en sus diferentes modalidades (conciertos, mutualismo administrativo o concesiones), contribuye a la mejora de la eficiencia del sistema sanitario público y es esencial para el **mantenimiento de una sanidad universal y un sistema sostenible**, mucho más en momentos de inestabilidad o clara insuficiencia financiera. Así lo ha recogido la Confederación Española de Organizaciones Empresariales (CEOE) en su “Libro Blanco de la Sanidad”, haciendo una firme defensa de la sanidad privada y de las diferentes formas de colaboración.

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 6](#)).

Conciertos

Los conciertos con centros privados contribuyen de manera muy significativa a la **consecución de los valores fundamentales del sistema público** como son la equidad, la accesibilidad, la reducción de las listas de espera y el apoyo al cumplimiento de los tiempos máximos de respuesta.

EL 11,8% DEL GASTO SANITARIO PÚBLICO SE DESTINA A LA PARTIDA DE CONCIERTOS

Tal y como se ha mencionado anteriormente en el informe, un porcentaje significativo del gasto sanitario público (11,8%) se destina a la partida presupuestaria de conciertos ([Gráfico 7](#)), lo que refleja la importancia y repercusión que tiene este concepto.

A nivel regional, Cataluña es la comunidad autónoma que destina más dinero a la partida de conciertos, con un importe cercano a los 2.299 millones de euros. A Cataluña le siguen Madrid, Andalucía y la Comunidad Valenciana con 870, 424 y 322 millones de euros respectivamente. Sin embargo, si como criterio de ordenación se considerase el porcentaje del presupuesto que destinan las diferentes comunidades a conciertos, Cataluña continuaría siendo la primera con el 24,8% del presupuesto, seguida de Madrid e Islas Baleares, ambas con un 11,7%, y Canarias con un 10,4% ([Tabla 9](#)).

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 Aragón (37%), Islas Baleares (27%), Madrid (10%) y Andalucía (10%), mientras que los mayores descensos se producen en Castilla y León (13%), Comunidad Valenciana (8%) y Cataluña (4%).

A nivel de centros, el 42% de los hospitales privados (190 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 Titularidad 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 120 hospitales disponen de algún tipo de concierto, seguido de los hospitales geriátricos y/o larga estancia con 19 hospitales y de los psiquiátricos que cuentan con un total de 17 centros con algún tipo de concierto ([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 hospitales en donde los centros con conciertos representan un mayor porcentaje con el 60% y el 50% respectivamente (Gráfico 33).

En términos de mercado, los hospitales privados no benéficos facturaron 1.540 millones de euros en concepto de conciertos en 2015, importe que representa el 26% de su facturación y que supone un incremento de 57 millones de euros respecto a 2014 (Gráfico 34).

Por último, en nuestro país existe también otra tipología de conciertos de gran importancia

LA PARTIDA DE CONCIERTOS EN LOS HOSPITALES PRIVADOS NO BENÉFICOS ALCANZA LOS 1.540 MILLONES DE EUROS EN 2014

como es el **concierto singular**. Mediante este tipo de acuerdos, se establece la vinculación al sistema sanitario público de hospitales privados a través de la asignación de una población a atender, al establecimiento de objetivos asistenciales o al desarrollo de programas asistenciales. De esta forma, se integra la actividad y objetivos del hospital privado objeto de concierto en la planificación general del Sistema Nacional de Salud. Este tipo de conciertos cuentan con una vocación de permanencia en el tiempo, permitiendo una gestión ágil, flexible y adaptable a cambios.

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, José Manuel Pascual en Andalucía o algunos hospitales privados en Cataluña que están integrados en la Red de Hospitales de Utilización Pública son ejemplos de conciertos singulares (Ilustración 7).

Mutualismo administrativo

El mutualismo administrativo es un mecanismo de cobertura que **favorece el equilibrio entre el sistema sanitario público y el privado**, al tiempo que **reduce la presión de la demanda de pacientes en el sistema público**. Se trata de un modelo que aporta eficiencia en la prestación de un servicio público, garantizando la cartera de servicios del Sistema Nacional de Salud.

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).

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.

Con una periodicidad anual, los ciudadanos eligen de manera 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 2015 de MUFACE, ISFAS y MUGEJU.

En 2015, la población cubierta por el régimen de mutualismo administrativo ascendió a 1,9 millones de personas, lo que supone un descenso en el número de mutualistas del 1% 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).

1,9 MILLONES DE PERSONAS ESTÁN CUBIERTAS POR EL RÉGIMEN DE MUTUALISMO ADMINISTRATIVO

A pesar del descenso en el número de mutualistas, el mercado en volumen de primas continúa creciendo, estimándose que ha alcanzado los 1.540 millones de euros en 2016, lo que supondría un incremento respecto a 2015 del 1,7%. MUFACE, al igual que en número de mutualistas, es la mutualidad que cuenta con un mayor volumen de primas (66% del total) (Gráfico 36).

En 2015, al igual que en años anteriores, las **mutualidades suscribieron conciertos de asistencia sanitaria con un total de 7 entidades aseguradoras**, siendo únicamente SegurCaixa Adeslas y Asisa las compañías que proveen asistencia sanitaria a los mutualistas de las tres mutualidades existentes en nuestro país (Tabla 10).

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 2016 en **827 euros anuales por asegurado**, mientras que el gasto sanitario público per cápita de ese mismo año es de 1.134 euros (no incluye gasto farmacéutico ni el gasto destinado a mutualidades), lo que supone un ahorro de 307 euros por mutualista para la Administración (Gráfico 37).

EL MUTUALISMO ADMINISTRATIVO HA REGISTRADO UNA SINIESTRALIDAD DEL 95,8%

En relación a la siniestralidad, el mutualismo administrativo ha registrado en 2016⁹ una siniestralidad del 95,8%, muy superior a la media del sector asegurador¹⁰, cuya siniestralidad ha sido del 73,8% 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 2012 y el 97,6% en 2013 y 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 28,4% alcanzado en 2012 y el 34,5% registrado en 2014 (Gráfico 39).

⁹ Periodo enero-septiembre 2016.

¹⁰ Corresponde a la siniestralidad de asistencia sanitaria sin mutualismo del periodo enero-septiembre 2016.

Concesiones administrativas que incluyen la gestión de los servicios sanitarios

El modelo de concesión administrativa que incluye la gestión de servicios sanitarios permite dar respuesta a la insuficiencia financiera de la Administración Pública, desde el punto de vista que permite que esta asuma a largo plazo el gasto que supone el despliegue de infraestructuras sanitarias sin acarrear, por tanto, un incremento del endeudamiento financiero público. 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 introducen el uso de herramientas de gestión privada en hospitales públicos, asumiendo empresas privadas 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.

Un estudio de investigación desarrollado por la prestigiosa Universidad de Berkeley¹¹ (EEUU), 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 bajo este modelo también es más ajustada, contribuyendo a generar el ahorro que se le atribuye.

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 de gestión tradicional.

En este sentido, nuestro país cuenta actualmente con un total de 9 hospitales operativos bajo este modelo de concesión. A nivel geográfico, las concesiones administrativas que incluyen la gestión de servicios sanitarios se ubican fundamentalmente en la Comunidad Valenciana y Madrid (*Ilustración 8*).

Por otro lado, 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 etc.).
- 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.

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

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

El sector sanitario privado es un importante **agente dinamizador y difusor de innovaciones** en el entorno de la tecnología, contando con equipamiento médico avanzado y tecnología de alta complejidad que le permite llevar a cabo una medicina de excelencia.

El uso de la 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.

La adquisición de equipos punteros y de tecnología de última generación es un **aspecto clave del sector sanitario privado**. La incorporación de la tecnología es fundamental para mejorar la eficiencia, la calidad del servicio y los resultados de la atención sanitaria.

En este sentido, el sector hospitalario privado dispone del 56% de las resonancias magnéticas, del 48% de los PET y del 36% de los TAC existentes en nuestro país (Gráfico 40).

EL SECTOR PRIVADO ESTÁ EN POSESIÓN DEL 56% DE LOS EQUIPOS RM, DEL 46% DE LOS PET Y DEL 36% DE LOS TAC.

Asimismo, el sector hospitalario privado apuesta por técnicas innovadoras y sofisticadas, como la simulación médica avanzada, las tecnologías híbridas, la cirugía robótica, los aceleradores lineales con electrones o el quirófano híbrido, entre otros. En el caso del **robot quirúrgico Da Vinci**, plataforma robótica orientada a potenciar las capacidades del cirujano y ofrecer una opción mínimamente invasiva en procedimientos de cirugía compleja, Quirónsalud, HM Hospitales, Sanitas o la Clínica Universidad de Navarra son organizaciones que ofrecen, en su cartera de servicios, este sistema de última generación.

Analizando el equipamiento de la sanidad pública y privada en alta tecnología de las diferentes comunidades autónomas, se observa que Madrid, Andalucía, Comunidad Valenciana y Cataluña 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 (44%), Comunidad Valenciana (35%) y Galicia (35%) son las que ocupan los primeros lugares. (Gráfico 41).

Los hospitales privados llevan a cabo actividad cada vez más compleja, desarrollando técnicas y procedimientos novedosos y pioneros.

En términos de diagnóstico, en 2014 el sector privado llevó a cabo 1.082.201 resonancias magnéticas (39% del total), 753.971 TAC (17% del total), 29.367 PET (27% del total) y 15.863 SPECT (12% del total). Asimismo, el sector hospitalario privado atendió al 15% de los pacientes de hemodinámica y al 14% de los de radiología intervencionista (Ilustración 9).

En términos de actividad quirúrgica compleja, en 2014 el sector sanitario privado realizó un volumen significativo de actividad asistencial compleja: 304.430 intervenciones de Cirugía Ortopédica y Traumatología (35% del total), 285.847 de Cirugía General y Digestivo (31% del total), 35.023 de Angiología y Cirugía Vasculosa (31% del total), 27.071 de Neurocirugía (36% del total) y 9.225 de Cirugía Cardíaca (21% del total) (Ilustración 10).

EL SECTOR PRIVADO LLEVA A CABO UN VOLUMEN SIGNIFICATIVO DE ACTIVIDAD ASISTENCIAL COMPLEJA

Se debe tener en cuenta que los datos de actividad del sector privado indicados en este apartado, 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, Servicios Sociales e Igualdad como actividad de hospitales públicos-SNS.



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 2016** pone de manifiesto la **evolución claramente positiva en indicadores de calidad** del sector sanitario privado, como son, entre otros, una tasa de supervivencia de pacientes ingresados por síndrome coronario agudo del 98,2%, un ratio de cirugías de prótesis de cadera dentro de las 48 horas posteriores al ingreso hospitalario del 91% o una tasa de reingresos posteriores a la cirugía ambulatoria del 0,68%, resultados que confirman que la sanidad privada tiene unos estándares de calidad comparables a los mejores centros y sistemas sanitarios nacionales e internacionales (Tabla 11).

La calidad asistencial es un equilibrio entre lo que el paciente espera (en función de sus necesidades, expectativas, riesgos de la técnica, riesgos y beneficios de la atención) y lo que el paciente debe recibir en función de conocimientos, tecnología existente y recursos disponibles. Es por ello que la calidad asistencial tiene que ser eficiente, eficaz, equitativa, accesible, puntual y centrada siempre en el paciente. Asimismo, debe contemplar la investigación, la formación, los sistemas de notificación y prácticas seguras para procurar siempre la seguridad del paciente.

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 los mismos:

- **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).

Desde 2015, la Fundación IDIS, como organización que apuesta por la calidad, pone a disposición de la sanidad española la **Acreditación QH**, 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, nace para satisfacer la necesidad no cubierta de disponer de un sistema que integre 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, toma como referencia diferentes dimensiones de análisis y cuantificación.

La Acreditación QH 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 y que han obtenido las certificaciones necesarias para aportar las máximas garantías a sus procesos.
- 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.
- **Ofrece visibilidad** a las organizaciones sanitarias por sus resultados en términos de calidad.

Actualmente, **80 organizaciones** gozan ya de la Acreditación QH, de las cuales 37 poseen el nivel QH, 25 el nivel QH 1 estrella, 14 el nivel QH 2 estrellas y 4 el nivel QH 3 estrellas. En la primera convocatoria se otorgaron 32 acreditaciones, en la segunda 23 y en la tercera se concedieron un total de 25 acreditaciones (Gráfico 42).

**80 ORGANIZACIONES
CUENTAN YA CON LA
ACREDITACIÓN QH**

A nivel geográfico, Madrid es la comunidad que cuenta con un mayor número de entidades acreditadas con un total de 26, seguida de Andalucía con 17 y Canarias con 9 (Ilustración 11).

Por otra parte, además de la acreditación QH, desde la Fundación IDIS se ha puesto en marcha **mi e-Salud**, una herramienta que busca generar un sistema sanitario integrado en la que el paciente pueda transitar con absoluta libertad en cualquier entorno y pueda disponer de su información clínica completa, siendo todo ello accesible para el profesional sanitario de una forma ágil y segura.

MI E-SALUD PERSIGUE GENERAR UN SISTEMA SANITARIO INTEGRADO EN DONDE EL PACIENTE PUEDA COMPARTIR SU INFORMACIÓN DE SALUD

Se trata de una app a través de la cual el paciente puede compartir con el médico o el profesional sanitario su información de salud custodiada en cualquier centro sanitario adscrito al proyecto, independientemente de su titularidad.

Actualmente, el paciente no es el eje sobre el que pivotan los servicios que ofrecen los Sistemas de Salud, encontrando obstáculos para poder ejercer sus derechos contemplados en la Ley de Autonomía del Paciente, entre otras. Asimismo, existen también problemas para profesionales y organizaciones, ya que los médicos acceden a la información clínica de sus pacientes sin garantías de que esté completa, contrastada y actualizada. Y, por otro lado, existe desconexión y falta de consenso entre todos los agentes del ámbito de la salud para alcanzar un modelo accesible, óptimo y común.

Sin duda, **el paciente será el mayor beneficiario de este modelo** que propone la Fundación IDIS, ya que adquiere un papel activo en el cuidado de su salud y el control de su historial. Para el profesional también es un proceso positivo, debido a que existe una práctica clínica cooperacional y se mejora la eficiencia de los procesos asistenciales. En lo que respecta a los beneficios de las organizaciones, la ventaja principal se encuentra en la legalidad al garantizar el correcto tratamiento de los datos personales de los pacientes.

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, con 252.850 profesionales en todas las actividades del sector, ofreciendo año tras año nuevos puestos de trabajo de alta cualificación ([Ilustración 12](#)).

EL SECTOR PRIVADO EMPLEA A 252.850 PROFESIONALES

De los 252.850 profesionales que forman parte del sector sanitario privado, se estima que el 65% (164.968) trabaja en el **ámbito extrahospitalario** y el 35% (87.882) lo hace en el **ámbito hospitalario**.

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, Andalucía y Comunidad Valenciana son las comunidades que registran un mayor número de profesionales, representando las 4 comunidades el 61% de los profesionales del sector sanitario privado ([Tabla 12](#) y [Tabla 13](#)).

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.

EL SECTOR PRIVADO CUENTA CON 22 HOSPITALES UNIVERSITARIOS

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 13](#)). De los 24 hospitales universitarios, 6 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 OFRECE 175 PLAZAS EN FORMACIÓN SANITARIA ESPECIALIZADA

En relación a la formación sanitaria especializada, el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad ha convocado para 2017 un total de 175 plazas por el sistema de residencia en centros sanitarios privados (incluye las plazas correspondientes a hospitales públicos de gestión privada) ([Gráfico 43](#)).

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 Comunidad Valenciana las que ofrecen un mayor número de ellas ([Ilustración 14](#)). 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 41 plazas respectivamente.

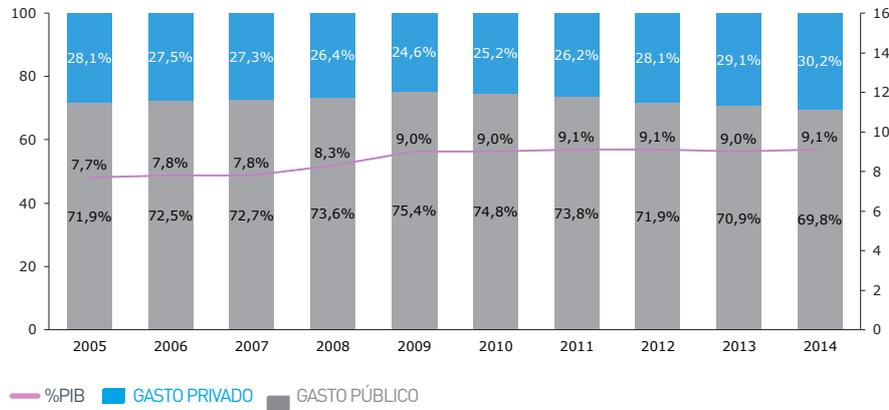
En relación a las especialidades con un mayor número de plazas de formación, destacan Cirugía Ortopédica y Traumatología, y Medicina Interna con 17 plazas cada una, Anestesiología y Reanimación con 12 plazas y Oftalmología con 11 plazas ([Tabla 14](#)).

02

DATOS
CUANTITATIVOS
nacionales

2.1. Representa un elevado peso en el sector productivo español

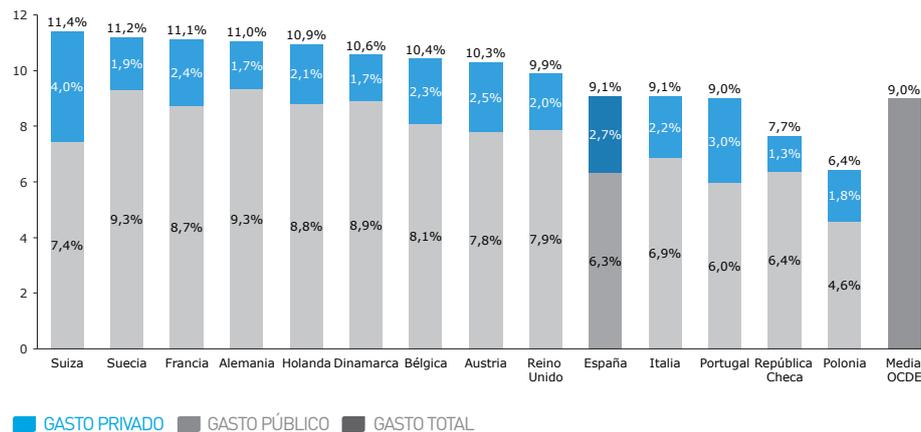
Gráfico 1 Evolución del gasto sanitario total en España en relación al PIB, 2005-2014



El gasto sanitario representa el 9,1% del PIB.

Nota: datos históricos actualizados en base a la última actualización disponible de OCDE.
Fuente: OCDE, Health Data 2016.

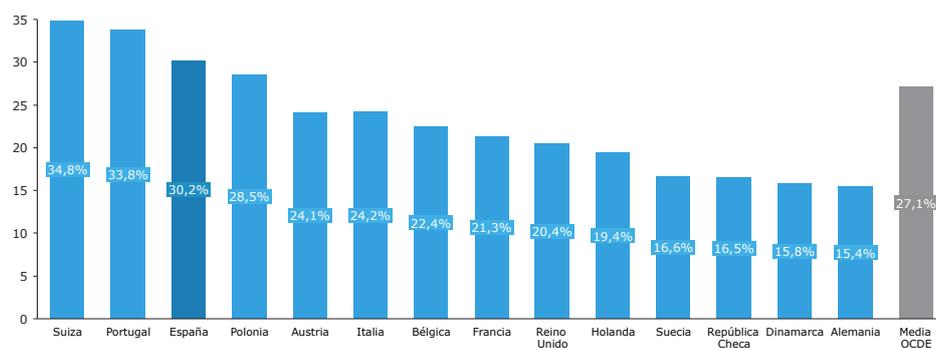
Gráfico 2 Gasto sanitario total en relación al PIB en países seleccionados de la OCDE, 2014



El gasto sanitario en España en relación al PIB se sitúa ligeramente por encima de la media de la OCDE, aunque por detrás de algunos de los países de nuestro entorno como Francia, Alemania u Holanda.

Fuente: OCDE, Health Data 2016.

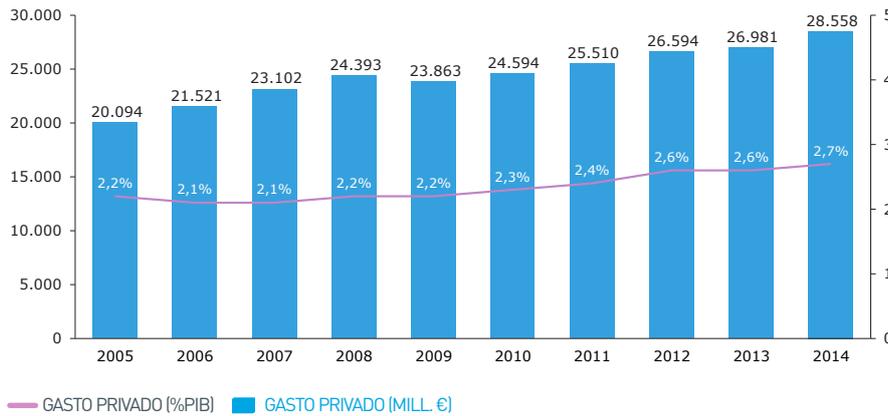
Gráfico 3 Gasto sanitario privado en relación al gasto sanitario total en países seleccionados de la OCDE, 2014



El gasto sanitario privado se sitúa en el 30,2% del gasto sanitario total, lo que posiciona a España por encima de la media de la OCDE y de los principales países de nuestro entorno.

Fuente: OCDE, Health Data 2016.

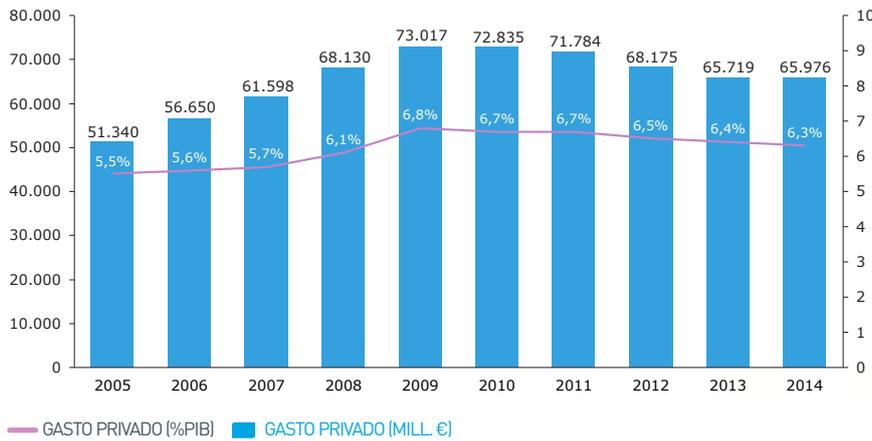
Gráfico 4 Evolución del gasto sanitario privado en Mill. € y en relación al PIB, 2005-2014



El gasto sanitario privado continúa con su tendencia de crecimiento de los últimos años, alcanzando los 28.558 millones de euros en 2014, lo que representa el 2,7% del PIB.

Nota: datos históricos actualizados en base a la última actualización disponible de OCDE.
Fuente: OCDE, Health Data 2016.

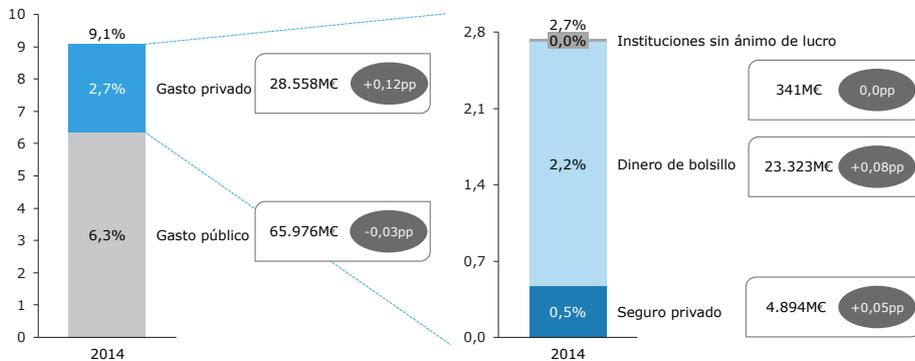
Gráfico 5 Evolución del gasto sanitario público en Mill. € y en relación al PIB, 2005-2014



El gasto público continúa con su tendencia decreciente en términos de PIB (6,3%), aunque ha crecido ligeramente en términos absolutos, alcanzando los 65.976 millones de euros en 2014.

Nota: datos históricos actualizados en base a la última actualización disponible de OCDE.
Fuente: OCDE, Health Data 2016.

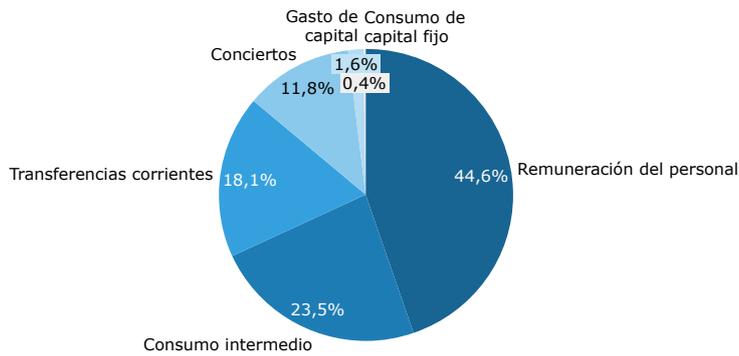
Gráfico 6 Composición del gasto sanitario privado en relación al PIB (% y Mill. €), 2014



El dinero de bolsillo representa el 2,2% del PIB, el seguro privado el 0,5% y el gasto de instituciones sin ánimo de lucro el 0,03%.

* 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.
Nota: las diferencias que puedan existir en 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.
Fuente: OCDE, Health Data 2016.

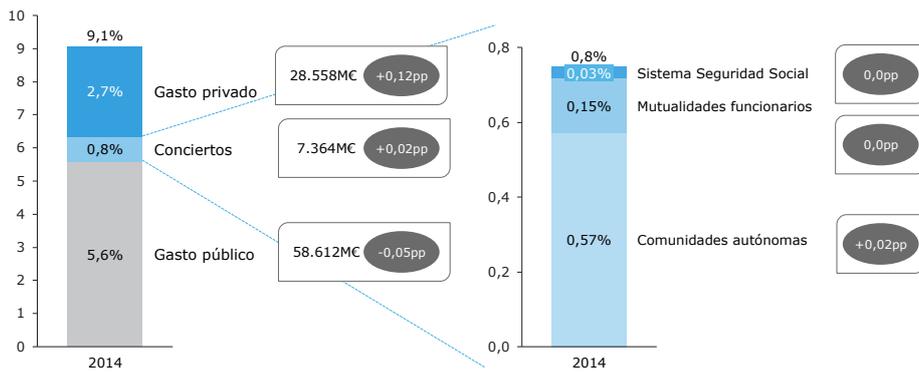
Gráfico 7 Composición del gasto sanitario público, 2014



Los conciertos entre la sanidad pública y los centros sanitarios privados representan el 11,8% del gasto sanitario público.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público 2002-2014.

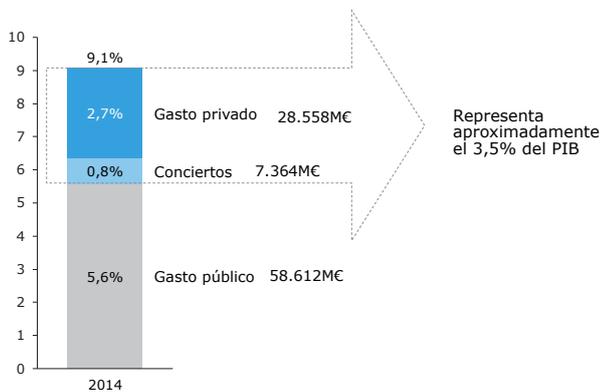
Gráfico 8 Estimación de la composición del gasto sanitario público en provisión privada, 2014



En términos de PIB, se estima que la partida de conciertos supone el 0,75% del PIB.

Fuente: elaboración propia a partir de datos de OCDE Health Data 2016 y del Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2014.

Gráfico 9 Estimación de la composición del gasto del sector sanitario privado, 2014



El gasto en provisión privada en España, según las estimaciones, representa el 3,5% del PIB.

Fuente: elaboración propia a partir de datos de OCDE, Health Data 2016 y del Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2014.

2.2. Libera recursos de la sanidad pública

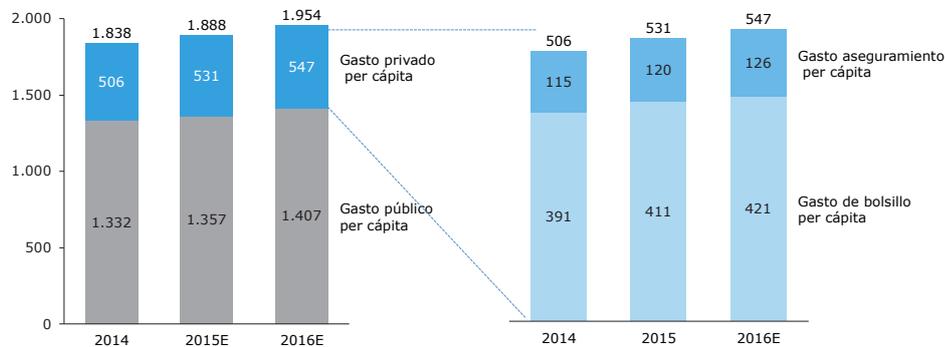
Ilustración 1 Estimación del ahorro generado por el aseguramiento privado, 2016



Se estima que el aseguramiento privado ahorra al Sistema Nacional de Salud hasta 1.134 euros por persona/año.

Fuente: elaboración propia a partir de datos del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, presupuestos iniciales ajustados por la desviación media producida en el periodo 2010-2014 (6,95%); INE, padrón municipal 2016; ICEA, Seguro de Salud 2015 y enero-septiembre 2016. 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.

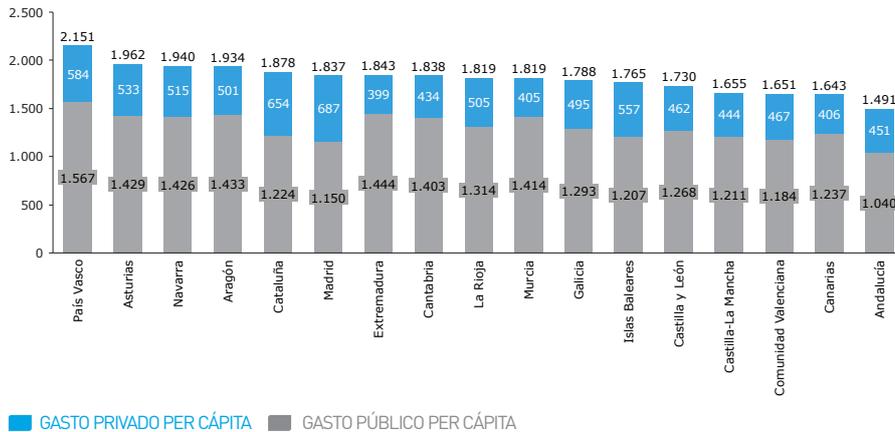
Gráfico 10 Estimación de la evolución del gasto sanitario público y privado per cápita, 2014-2016



El gasto sanitario público per cápita alcanzó los 1.332 euros en 2014 frente a los 506 euros que supuso el gasto sanitario privado per cápita. Se estima que en 2016 el gasto sanitario público per cápita se ha situado en 1.407 euros, frente a los 547 del gasto sanitario privado per cápita.

Fuente: elaboración propia a partir de datos del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2014 y presupuestos iniciales ajustados por la desviación media producida en el periodo 2010-2014 (6,95%); INE, padrón municipal y estadística de presupuestos familiares (incluye las partidas de productos, aparatos y equipos médicos; servicios médicos; servicios de dentistas; servicios paramédicos no hospitalarios; servicios hospitalarios; y servicios de protección social); ICEA: Seguro de Salud 2014-2015 y enero-septiembre 2016.

Gráfico 11 Gasto sanitario público y privado per cápita por comunidad autónoma, 2014

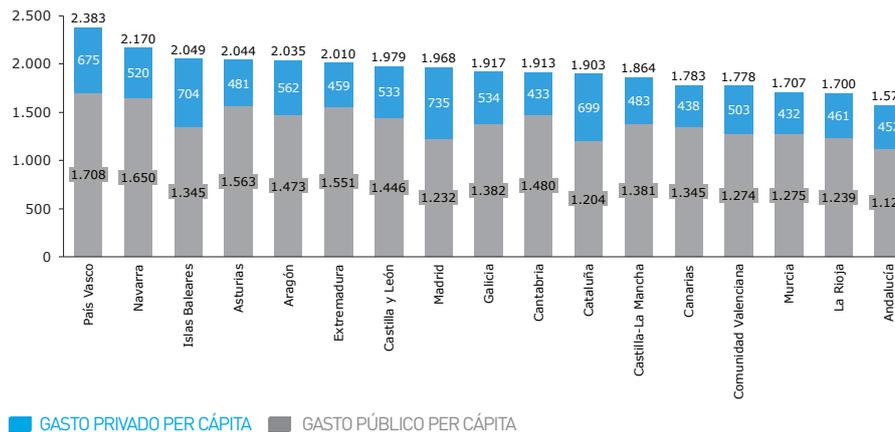


País Vasco, Asturias y Navarra fueron las comunidades autónomas que contaron con un mayor gasto sanitario per cápita en 2014.

■ GASTO PRIVADO PER CÁPITA ■ GASTO PÚBLICO PER CÁPITA

Fuente: elaboración propia. Gasto público per cápita calculado a partir de datos del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Cuenta satélite del gasto sanitario público, 2002-2014; e INE, padrón municipal 2014. Gasto privado per cápita calculado a partir de datos de INE, encuesta de presupuestos familiares 2014; e ICEA, Seguro de Salud 2014.

Gráfico 12 Estimación del gasto sanitario público y privado per cápita por comunidad autónoma, 2016

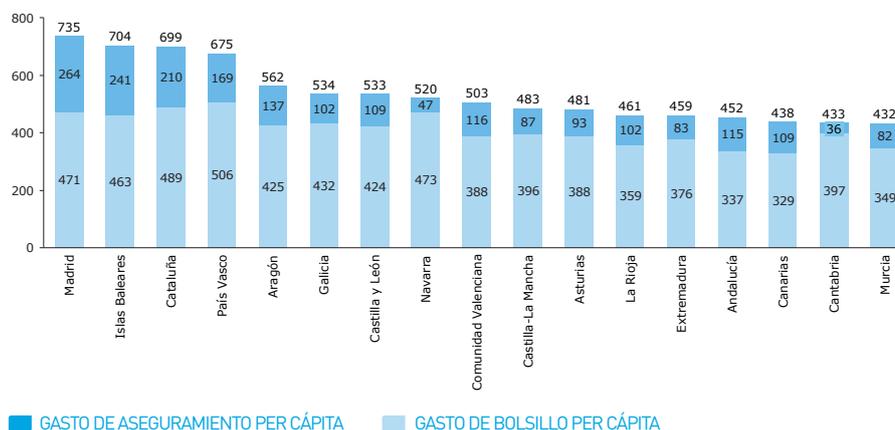


Según las estimaciones realizadas, País Vasco, Navarra e Islas Baleares han sido las comunidades autónomas que han registrado un mayor gasto sanitario per cápita en 2016.

■ GASTO PRIVADO PER CÁPITA ■ GASTO PÚBLICO PER CÁPITA

Fuente: elaboración propia. Gasto público per cápita calculado a partir de datos del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, presupuestos iniciales de las Comunidades Autónomas 2016 ajustados por la desviación media producida en el periodo 2010-2014 (6,95%); e INE, padrón municipal 2016. Gasto privado per cápita calculado a partir de datos de INE, encuesta de presupuestos familiares 2016 (estimado en base al incremento medio anual del periodo 2011-2015 (2,4%); e ICEA, Seguro de Salud 2015 y enero-septiembre 2016.

Gráfico 13 Estimación de la distribución de la cápita privada por comunidad autónoma, 2016



Madrid, Islas Baleares y Cataluña han sido las comunidades autónomas que han registrado un mayor gasto sanitario privado per cápita en 2016.

■ GASTO DE ASEGURAMIENTO PER CÁPITA ■ GASTO DE BOLSILLO PER CÁPITA

Fuente: elaboración propia a partir de datos de INE, 2016 (estimado en base al incremento medio anual del periodo 2011-2015) (2,4%); e ICEA, Seguro de Salud 2015 y enero-septiembre 2016.

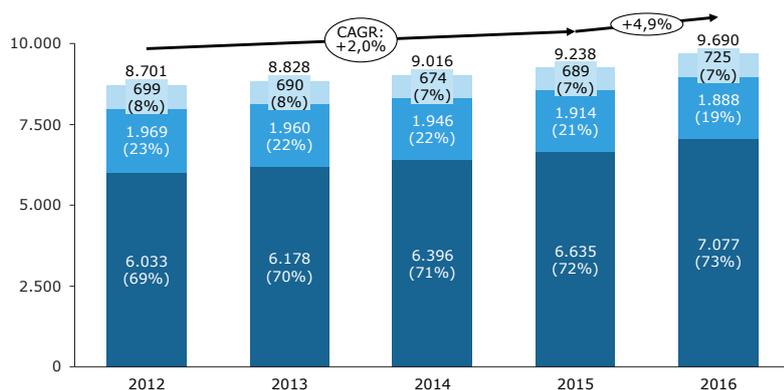
Tabla 1 Diferencia entre gasto sanitario público presupuestado y gasto realizado por comunidad autónoma (Mill. €), 2014

Comunidad autónoma	Presupuesto 2014	Gasto 2014	Diferencia	Desviación gasto 2014 respecto al presupuesto	Desviación gasto 2013 respecto al presupuesto
Andalucía	8.205	8.737	532	6%	4%
Aragón	1.605	1.899	294	18%	2%
Asturias	1.485	1.517	32	2%	2%
Islas Baleares	1.195	1.332	137	11%	8%
Cantabria	787	826	39	5%	-1%
Canarias	2.608	2.605	-3	0%	3%
Castilla y León	3.200	3.164	-36	-1%	4%
Castilla-La Mancha	2.390	2.517	127	5%	3%
Cataluña	8.291	9.205	914	11%	11%
Comunidad Valenciana	5.375	5.924	549	10%	12%
Extremadura	1.324	1.588	264	20%	15%
Galicia	3.302	3.553	251	8%	4%
Madrid	6.981	7.423	442	6%	4%
Murcia	1.623	2.075	452	28%	25%
Navarra	893	914	21	2%	4%
País Vasco	3.437	3.430	-7	0%	-3%
La Rioja	351	419	68	19%	16%
Total	53.052	57.128	4.076	7,7%	6,3%

La mayor parte de las comunidades autónomas registran desviaciones por exceso de gasto respecto al gasto presupuestado.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, presupuestos iniciales de las Comunidades Autónomas 2013 y 2014; Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2014.

Gráfico 14 Evolución del número de asegurados (miles), 2012-2016



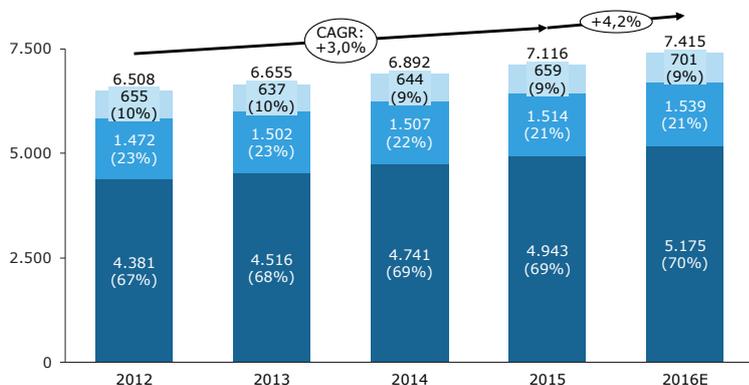
El número de asegurados alcanzado en 2016 es de 9,7 millones de asegurados, lo que supone un incremento del 4,9% respecto al año anterior.

REEMBOLSO DE GASTOS MUTUALISMO ADMINISTRATIVO ASISTENCIA SANITARIA (SIN MUTUALISMO ADMINISTRATIVO)

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

Fuente: ICEA, Seguro de Salud años 2012-2015 y enero-septiembre 2016.

Gráfico 15 Evolución del volumen de primas (Mill. €), 2012-2016



El volumen de primas registrado en 2016 es de 7.415 millones de euros, lo que supone un incremento del 4,2% respecto al año anterior.

REEMBOLSO DE GASTOS MUTUALISMO ADMINISTRATIVO ASISTENCIA SANITARIA (SIN MUTUALISMO ADMINISTRATIVO)

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

Fuente: ICEA, Seguro de Salud, años 2012-2015 y enero-septiembre 2016.

Ilustración 3 Actividad asistencial realizada en centros de atención especializada, 2014



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

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.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, año 2014.

Tabla 2 Evolución de la actividad asistencial en centros de atención especializada, 2013-2014

Actividad asistencial	Hospitales públicos-SNS		Hospitales privados		% privado/total		Variación 2013-2014
	2013	2014	2013	2014	2013	2014	
Ingresos	4.013.162	4.035.752	1.172.809	1.235.378	22,6%	23,4%	+0,8pp
Altas	3.979.901	4.026.932	1.165.174	1.237.941	22,6%	23,5%	+0,9pp
Estancias	31.658.118	31.509.236	7.278.779	7.254.406	18,7%	18,7%	0,0pp
Consultas	77.648.845	78.632.693	14.517.338	15.703.973	15,8%	16,6%	+0,8pp
Urgencias	20.518.018	20.851.650	5.779.712	6.122.344	22,0%	22,7%	+0,7pp
Intervenciones quirúrgicas	3.503.068	3.561.154	1.414.206	1.436.155	28,8%	28,7%	-0,1pp

La sanidad privada lleva a cabo el 29% de las intervenciones quirúrgicas, registra el 24% de las altas y atiende el 23% de las urgencias.

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.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, año 2014.

Tabla 3 Evolución del número de estancias por área asistencial, 2013-2014

Área asistencial	2013			2014			Variación 2013-2014
	Estancias totales	Estancias privadas	% privado	Estancias totales	Estancias privadas	% privado	
Especialidades médicas	14.049.793	2.013.975	14,3%	14.184.445	2.073.375	14,6%	+0,3pp
Especialidades quirúrgicas	6.078.619	932.784	15,3%	6.000.018	949.254	15,8%	+0,5pp
Traumatología	2.888.438	579.178	20,1%	2.841.904	570.110	20,1%	0,0pp
Obstetricia y Ginecología	2.043.604	438.570	21,5%	1.990.384	428.384	21,5%	0,0pp
Pediatría	1.548.298	187.156	12,1%	1.551.857	194.832	12,6%	+0,5pp
Rehabilitación	503.837	177.247	35,2%	506.462	192.075	37,9%	+2,7pp
Medicina Intensiva	1.265.226	175.728	13,9%	1.259.877	176.690	14,0%	+0,1pp
Larga Estancia	4.398.258	1.244.489	28,3%	4.220.066	1.122.205	26,6%	-1,7pp
Psiquiatría	5.315.376	1.419.691	26,7%	5.262.643	1.386.419	26,3%	-0,3pp
Cuidados Paliativos	483.283	93.504	19,3%	510.859	99.205	19,4%	+0,1pp
Otros	362.165	16.457	4,5%	435.127	61.857	14,2%	+9,7pp

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

Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, año 2014.

Tabla 4 Evolución del número de altas por área asistencial, 2013-2014

Área asistencial	2013			2014			Variación 2013-2014
	Altas totales	Altas privadas	% privado	Altas totales	Altas privadas	% privado	
Especialidades médicas	1.881.784	321.507	17,1%	1.944.199	346.558	17,8%	+0,7pp
Especialidades quirúrgicas	1.295.920	360.029	27,8%	1.318.298	380.944	28,9%	+1,1pp
Traumatología	608.609	203.313	33,4%	619.543	212.096	34,2%	+0,8pp
Obstetricia y Ginecología	697.867	169.703	24,3%	691.425	171.416	24,8%	+0,5pp
Pediatría	354.699	56.080	15,8%	355.658	57.252	16,1%	+0,3pp
Rehabilitación	13.353	2.976	22,3%	12.926	3.309	25,6%	+3,3pp
Medicina Intensiva	287.457	55.149	19,2%	281.452	56.914	20,2%	+1,0pp
Larga Estancia	48.037	7.445	15,5%	52.105	7.685	14,7%	-0,8pp
Psiquiatría	100.897	10.117	10,0%	103.210	9.833	9,5%	-0,5pp
Cuidados Paliativos	32.510	3.030	9,3%	35.061	3.295	9,4%	+0,1pp
Otros	31.269	1.139	3,6%	52.584	15.590	29,6%	+26,0pp

Las Especialidades Quirúrgicas, las Especialidades Médicas, Traumatología y Obstetricia/ Ginecología son las áreas asistenciales que registran un mayor número de altas en el sector privado.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, año 2014.

Tabla 5 Evolución del número de intervenciones quirúrgicas, 2013-2014

Intervenciones quirúrgicas	2013		2014		Variación 2013-2014
	IQ totales	% privado	IQ totales	% privado	
Con hospitalización	2.113.636	32,0%	2.119.610	32,3%	+0,3pp
Con Cirugía Mayor Ambulatoria	1.523.289	25,9%	1.574.077	25,8%	-0,1pp
Resto de intervenciones ambulatorias	1.280.349	26,9%	1.303.622	26,5%	-0,4pp
Total	4.917.274	28,8%	4.997.309	28,7%	-0,1pp

La sanidad privada realiza el 32% de las intervenciones quirúrgicas con hospitalización y el 26% de las intervenciones de CMA.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, año 2014.

Tabla 6 Evolución del número de intervenciones quirúrgicas por especialidad, 2013-2014

Especialidad	2013		2014		Variación 2013-2014
	IQ totales	% privado	IQ totales	% privado	
Angiología y Cirugía Vasculard	110.654	31,1%	112.369	31,2%	+0,1pp
Cirugía Cardíaca	42.597	20,4%	44.076	20,9%	+0,4pp
Cirugía General y Digestivo	958.310	30,4%	935.055	30,6%	+0,2pp
Cirugía Maxilofacial	159.236	17,3%	157.842	16,6%	-0,7pp
Cirugía Pediátrica	89.607	17,7%	84.530	19,0%	+1,3pp
Cirugía Plástica	192.204	52,3%	201.564	53,8%	+1,5pp
Cirugía Torácica	24.671	15,8%	25.355	14,6%	-0,8pp
Dermatología	412.749	16,1%	427.120	14,6%	-1,5pp
Ginecología y Obstetricia	447.755	31,6%	453.896	31,9%	+0,3pp
Neurocirugía	68.507	33,0%	74.300	36,4%	+3,4pp
Oftalmología	684.732	20,5%	714.583	19,5%	-1,0pp
Otorrinolaringología	220.780	26,3%	226.446	26,7%	+0,4pp
Cirugía Ortopédica y Traumatología	861.433	34,3%	876.219	34,7%	+0,4pp
Urología	371.196	26,3%	373.811	26,4%	+0,1pp
Otros	272.843	40,2%	290.143	39,6%	-0,6pp

Las Especialidades Quirúrgicas, las Especialidades Médicas, Traumatología y Obstetricia/ Ginecología son las áreas asistenciales que registran un mayor número de altas en el sector privado.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, año 2014.

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

Tabla 7 Indicadores de accesibilidad en la atención sanitaria privada, 2015

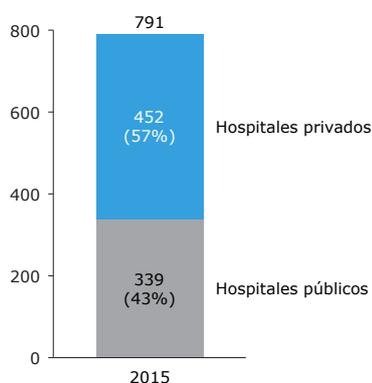
Tipo de prestación	Días
Tiempo medio de espera de citación de pruebas complementarias:	
Mamografías	8,26
Resonancia magnética	6,97
Tomografía axial computerizada	4,75
Tiempo medio de entrega de informes de pruebas complementarias:	
Mamografía	2,27
Resonancia magnética	4,10
Tomografía axial computerizada	3,33
Tiempo medio de citación para consultas de especialista:	
Oftalmología	10,01
Dermatología	11,25
Traumatología	8,85
Ginecología y Obstetricia	10,20
Espera media quirúrgica:	
Espera media quirúrgica	29,35
Tiempo medio transcurrido entre el diagnóstico y el tratamiento en procesos oncológicos:	
Cáncer de mama	18,76
Cáncer de colon	14,90
Cáncer de pulmón	19,88

Tipo de prestación	Minutos
Tiempo medio de primera asistencia en urgencias:	
Tiempo medio de asistencia en "triage" en urgencias	08:10
Tiempo medio de asistencia facultativa en urgencias	21:01

Los hospitales privados presentan una agilidad importante en la respuesta a las necesidades de la población.

Fuente: IDIS, Informe RESA 2016, Indicadores de Resultados en Salud de la Sanidad Privada.

Gráfico 18 Número de hospitales en España, 2015

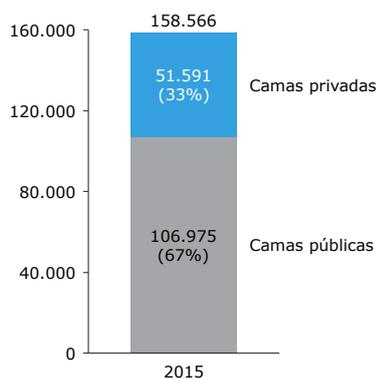


El sector hospitalario privado cuenta con el 57% de los hospitales existentes en nuestro país.

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

Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Catálogo Nacional de Hospitales 2016.

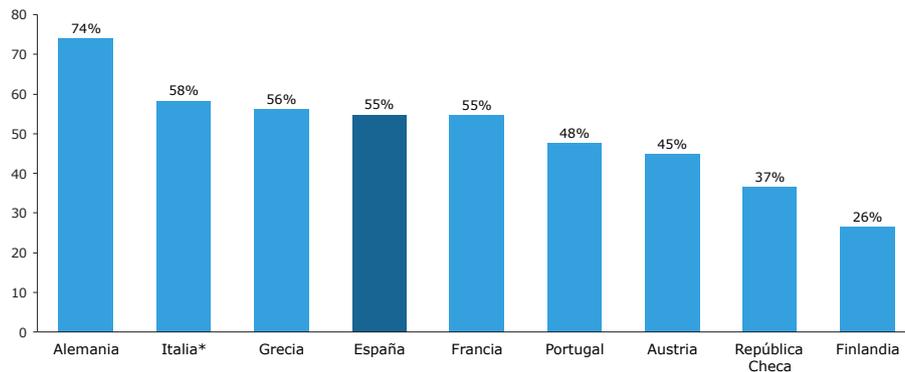
Gráfico 19 Número de camas en España, 2015



El sector hospitalario privado cuenta con el 33% de las camas existentes en nuestro país.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Catálogo Nacional de Hospitales 2016.

Gráfico 20 Porcentaje de hospitales privados sobre el número total de hospitales en países seleccionados de la OCDE, 2014



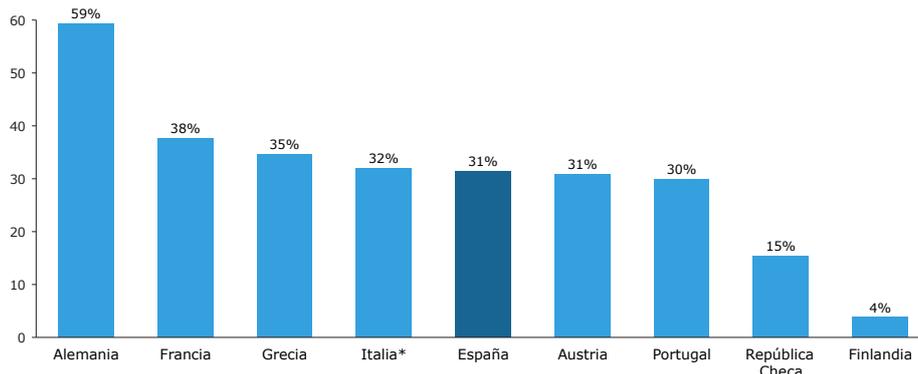
España se posiciona en un nivel intermedio respecto a los países analizados.

*: corresponde a 2013.

Nota: las diferencias que puedan existir, entre los datos proporcionados por el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad y los proporcionados por la OCDE, provienen de la metodología y ajustes que lleva a cabo la OCDE para poder realizar comparaciones entre diferentes países.

Fuente: OCDE, Health Data 2016.

Gráfico 21 Porcentaje de camas privadas sobre el total de camas en países seleccionados de la OCDE, 2014



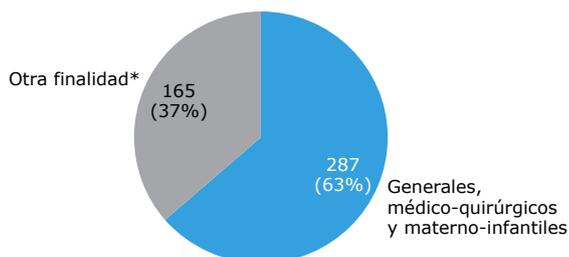
España se posiciona en un nivel intermedio respecto a los países analizados.

*: corresponde a 2013.

Nota: las diferencias que puedan existir en los datos proporcionados por el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad y la OCDE, en 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.

Fuente: OCDE, Health Data 2016.

Gráfico 22 Hospitales privados por finalidad asistencial, 2015

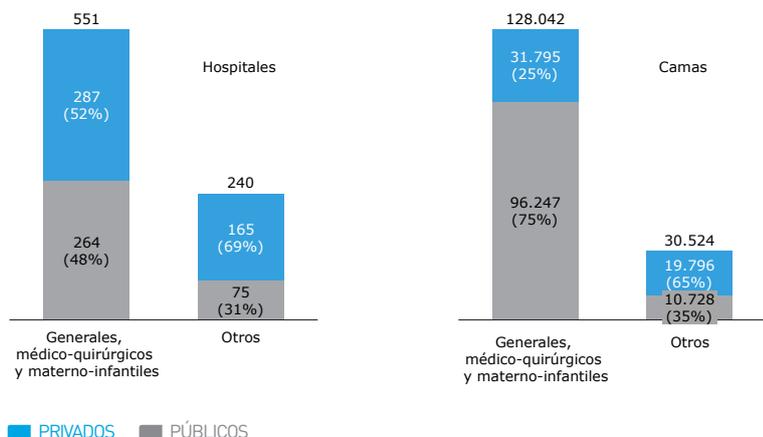


El 63% de los hospitales privados existentes en nuestro país son generales, médico-quirúrgicos y materno-infantiles.

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

Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Catálogo Nacional de Hospitales 2016.

Gráfico 23 Número de hospitales y camas por finalidad asistencial, 2015



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, Servicios Sociales e Igualdad, Catálogo Nacional de Hospitales 2016.

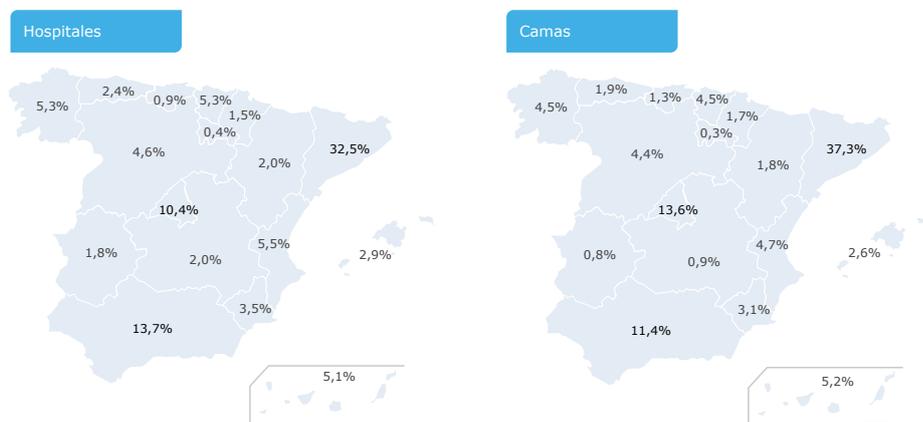
Tabla 8 Distribución de hospitales y camas por comunidad autónoma (ordenadas en función del número de camas privadas), 2015

Comunidad autónoma	Hospitales		Camas	
	Públicos	Privados	Públicas	Privadas
Cataluña	67	147	15.299	19.239
Madrid	34	47	14.473	7.005
Andalucía	46	62	15.089	5.889
Canarias	15	23	4.966	2.680
Comunidad Valenciana	36	25	10.899	2.446
País Vasco	17	24	5.613	2.347
Galicia	14	24	7.444	2.341
Castilla y León	15	21	7.213	2.262
Murcia	11	16	3.275	1.575
Islas Baleares	11	13	2.584	1.332
Asturias	9	11	2.764	998
Aragón	20	9	4.367	926
Navarra	4	7	1.405	883
Cantabria	3	4	1.419	658
Castilla-La Mancha	19	9	5.247	472
Extremadura	11	8	3.587	401
La Rioja	5	2	911	137
Ceuta	1	0	252	0
Melilla	1	0	168	0
Total	339	452	106.975	51.591

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

Fuente: elaboración propia a partir de datos del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Catálogo Nacional de Hospitales 2016.

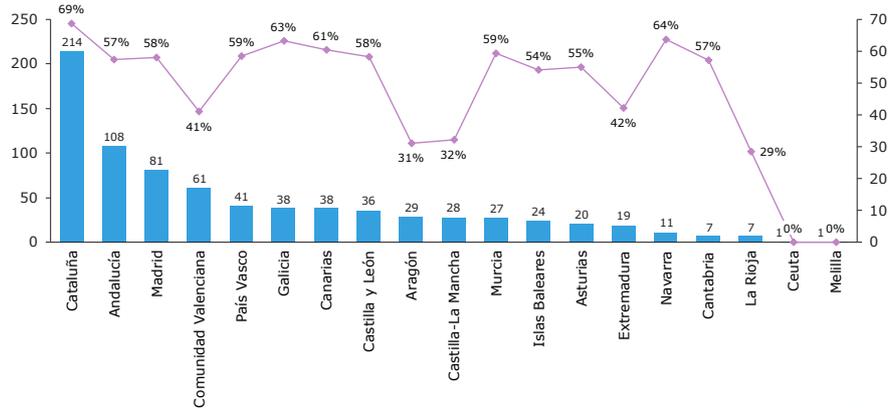
Ilustración 4 Distribución geográfica porcentual de hospitales y camas privadas, 2015



Cataluña, Madrid y Andalucía concentran el ~57% de los hospitales y el ~62% de las camas privadas.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Catálogo Nacional de Hospitales 2016.

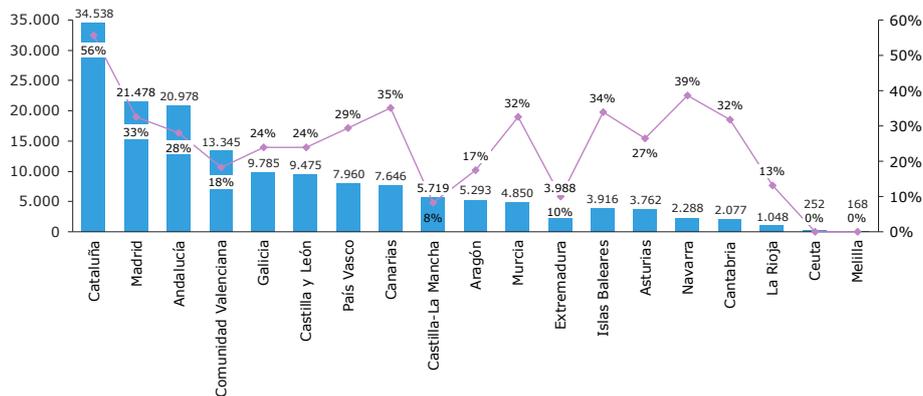
Gráfico 24 Número total de hospitales y proporción de hospitales privados, 2015



Cataluña, Navarra y Galicia son las comunidades autónomas 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, Servicios Sociales e Igualdad, Catálogo Nacional de Hospitales 2016.

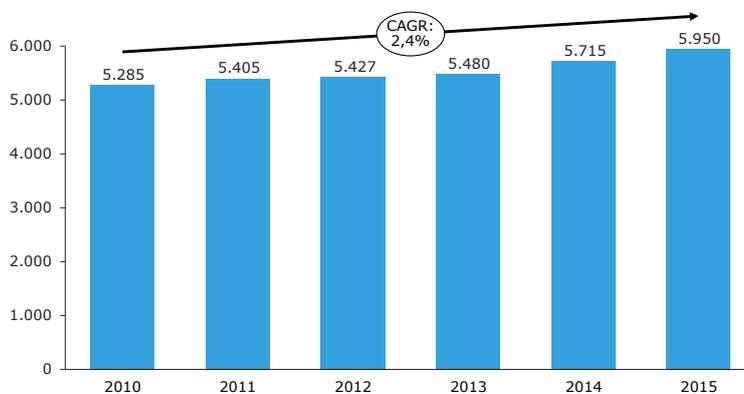
Gráfico 25 Número total de camas y proporción de camas privadas, 2015



Cataluña, Navarra y Canarias son las comunidades autónomas 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, Servicios Sociales e Igualdad, Catálogo Nacional de Hospitales 2016.

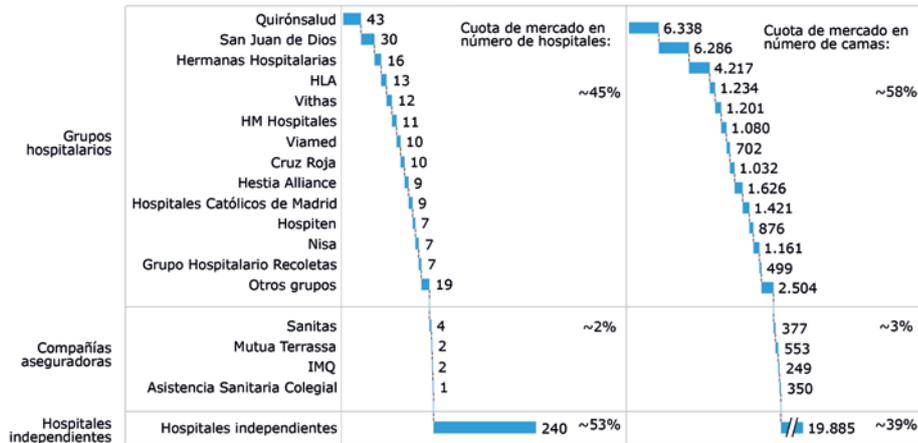
Gráfico 26 Evolución del mercado hospitalario privado no benéfico (Mill. €), 2010-2015



El mercado hospitalario privado no benéfico alcanzó los 5.950 millones de euros en 2015, lo que supone una tasa de crecimiento anual del 2,4% en el periodo 2010-2015.

Nota 1: datos históricos actualizados en base a la última actualización disponible de DBK.
 Nota 2: CAGR hace referencia a la tasa de crecimiento anual compuesto (Compound Annual Growth Rate).
 Fuente: DBK, Clínicas privadas 2016.

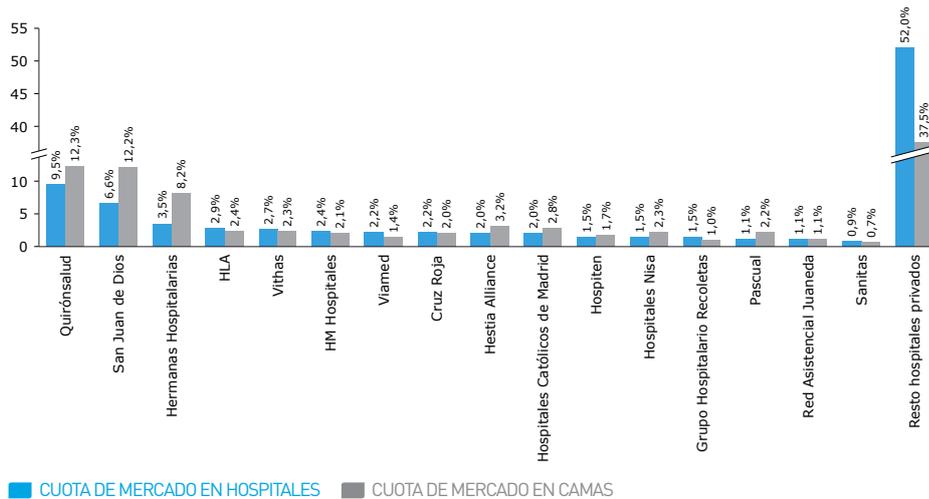
Gráfico 27 Distribución de hospitales y camas en función de los principales agentes, 2016



El 58% de las camas hospitalarias privadas corresponden a grupos hospitalarios, el 39% a hospitales independientes y el 3% a hospitales de compañías aseguradoras.

Fuente: elaboración propia a partir de datos del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Catálogo Nacional de Hospitales 2016.

Gráfico 28 Cuota de mercado en número de hospitales y camas en el sector hospitalario privado, 2016



16 grupos hospitalarios concentran el 48% de los hospitales privados y el 63% de las camas privadas de nuestro país.

Fuente: elaboración propia a partir de datos del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Catálogo Nacional de Hospitales 2016.

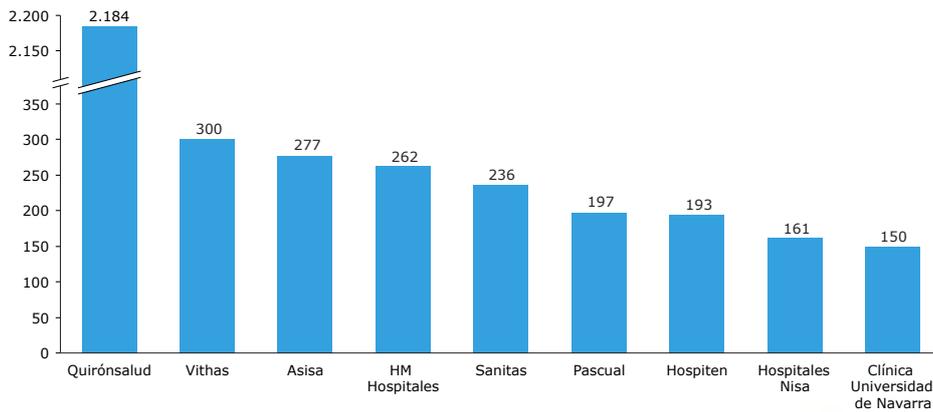
Ilustración 5 Distribución geográfica de hospitales de los principales agentes hospitalarios



Madrid, Andalucía, Cataluña y País Vasco son las comunidades autónomas que cuentan con una mayor presencia de grupos hospitalarios.

Fuente: elaboración propia 2017.

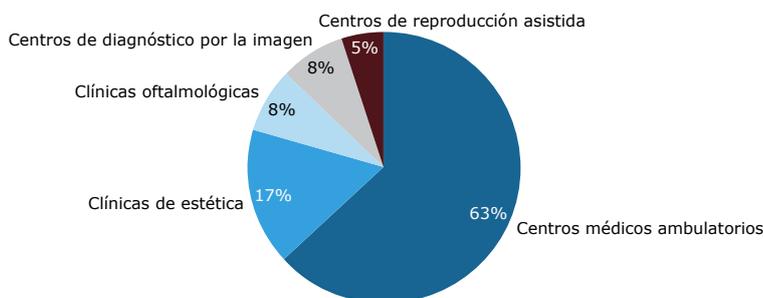
Gráfico 29 Estimación de la facturación de los principales agentes hospitalarios (Mill. €), 2015



Los nueve principales agentes del sector alcanzaron una facturación de 3.960 millones de euros en 2015, lo que representa el 66% del mercado hospitalario privado no benéfico.

Fuente: elaboración propia 2017 a partir de datos procedentes de las cuentas anuales y de las memorias de los diferentes grupos hospitalarios.

Gráfico 30 Caracterización de centros médicos



En España existen alrededor de 3.000 centros médicos.

Fuente: elaboración propia a partir de datos DBK, Centros ambulatorios 2010, Diagnóstico por imagen 2014, Centros especializados 2015 y Centros de reproducción asistida 2015.

2.4. Colabora con el sistema público

Ilustración 6 Tipos de colaboración más frecuente entre la sanidad pública y la sanidad 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), José Manuel Pascual Pascual (Andalucía), 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 1,9 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 9 hospitales (5 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 2017.

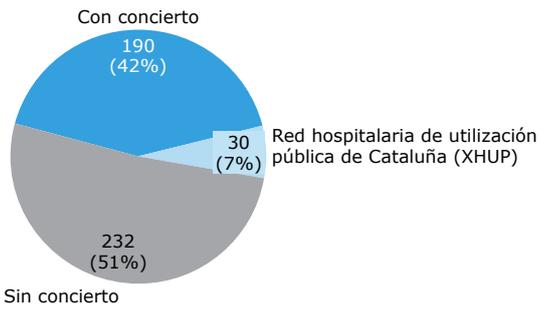
Tabla 9 Evolución de los conciertos por comunidad autónoma, 2013-2014

Comunidad autónoma	2013		2014		Variación 2013-2014
	Importe	% sobre gasto sanitario	Importe	% sobre gasto sanitario	
Cataluña	2.386	25,6%	2.299	24,8%	-0,8pp
Madrid	788	10,6%	870	11,7%	+1,1pp
Andalucía	385	4,4%	424	4,9%	+0,5pp
Comunidad Valenciana	349	6,1%	322	5,4%	-0,7pp
Canarias	271	10,5%	272	10,4%	-0,1pp
País Vasco	239	7,1%	239	7,0%	-0,1pp
Galicia	205	5,7%	206	5,8%	+0,1pp
Castilla y León	148	4,4%	128	4,1%	-0,3pp
Murcia	136	6,5%	140	6,8%	+0,3pp
Castilla-La Mancha	133	5,3%	134	5,3%	0,0pp
Islas Baleares	123	9,6%	156	11,7%	+2,1pp
Asturias	95	6,2%	96	6,3%	+0,1pp
Extremadura	71	4,6%	72	4,6%	0,0pp
Navarra	64	7,2%	64	7,0%	-0,2pp
Aragón	56	3,4%	76	4,0%	+0,6pp
La Rioja	36	8,8%	36	8,6%	-0,2pp
Cantabria	31	3,8%	30	3,7%	-0,1pp

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

Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2014.

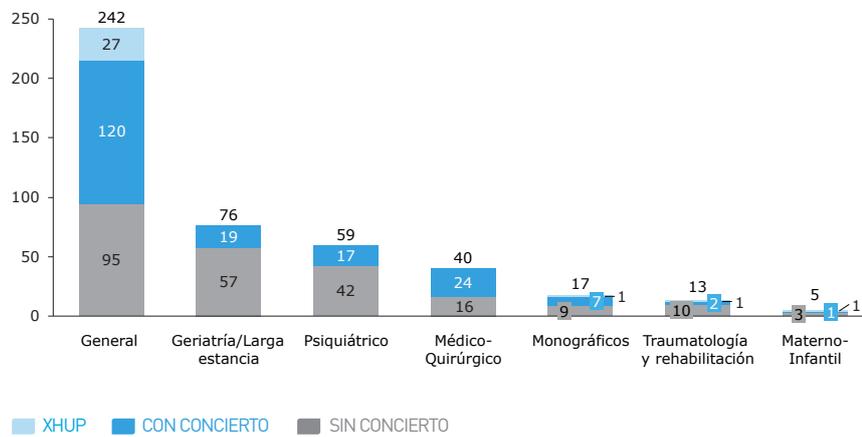
Gráfico 31 Conciertos en hospitales privados, 2015



El 42% de los hospitales privados presenta algún tipo de concierto con la sanidad pública.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Catálogo Nacional de Hospitales 2016.

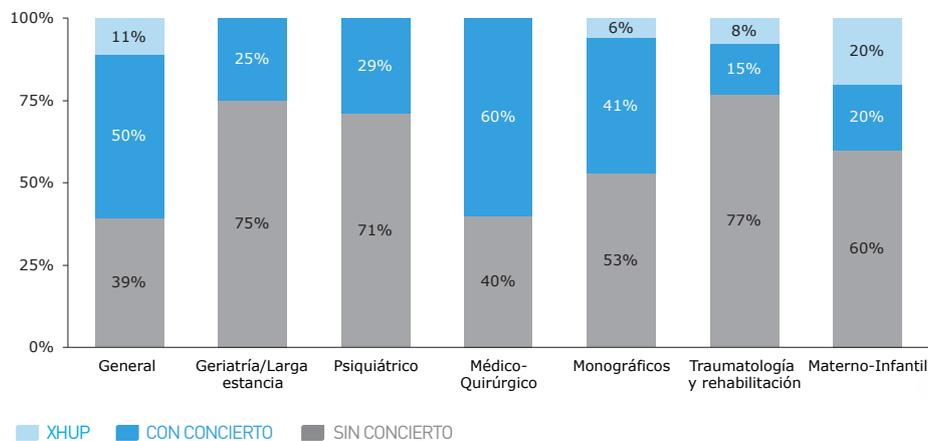
Gráfico 32 Número de hospitales privados por finalidad asistencial en función de conciertos, 2015



Los hospitales generales privados son los que cuentan con un mayor número de conciertos con un total de 120 hospitales.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Catálogo Nacional de Hospitales 2016.

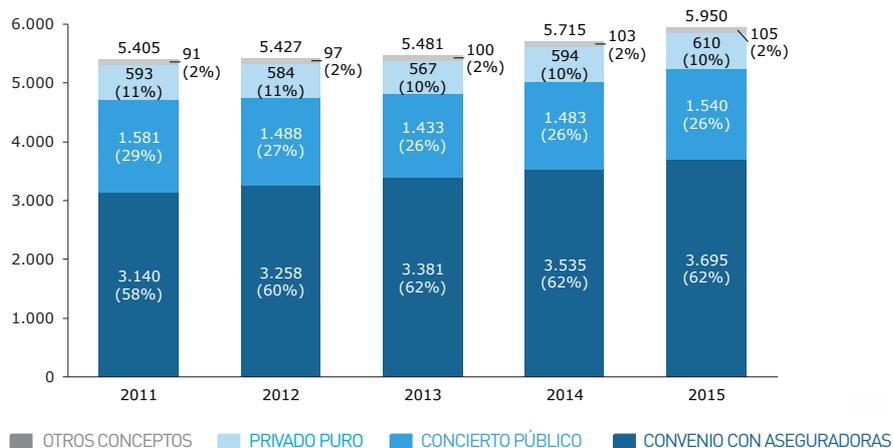
Gráfico 33 Porcentaje de hospitales privados por finalidad asistencial en función de conciertos, 2015



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

Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Catálogo Nacional de Hospitales 2016.

Gráfico 34 Evolución de la distribución del mercado por segmentos de demanda de hospitales privados no benéficos (Mill. €), 2011-2015



Los hospitales privados no benéficos facturaron 1.540 millones de euros en concertos en 2015, lo que representa el 26% de la facturación total.

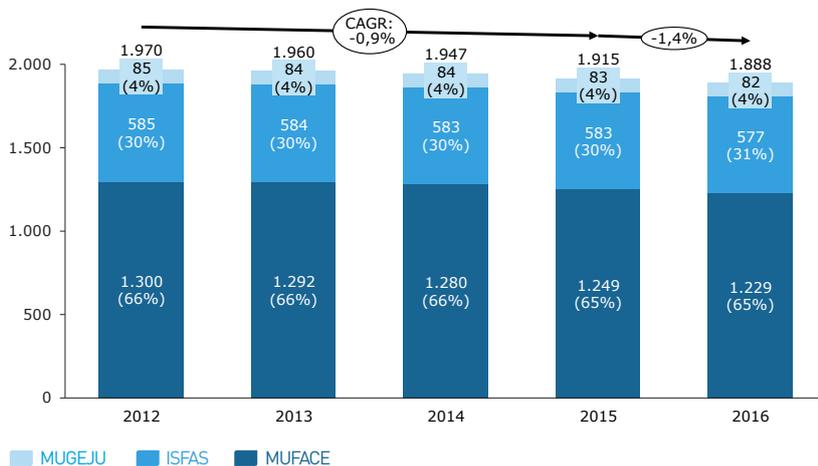
Nota: datos históricos actualizados en base a la última actualización disponible de DBK.
Fuente: DBK, Informe Clínicas privadas 2016.

Ilustración 7 Principales conciertos singulares, 2016



Fuente: elaboración propia.

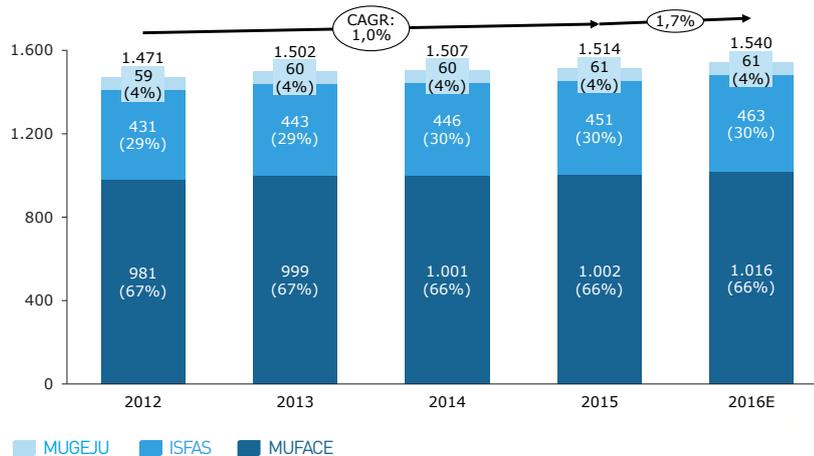
Gráfico 35 Evolución del número de mutualistas (miles), 2012-2016



La población cubierta por el régimen de mutualismo administrativo asciende a 1,9 millones, lo que supone una disminución del 1,4% respecto al año anterior.

Nota: CAGR hace referencia a la tasa de crecimiento anual compuesto (Compound Annual Growth Rate).
Fuente: ICEA, Seguro de Salud 2012-2015 y enero-septiembre 2016.

Gráfico 36 Evolución del volumen de primas (Mill. €), 2012-2016



Se estima que el volumen de primas ha alcanzado los 1.540 millones de euros, lo que supone un incremento del 1,7% respecto al año anterior.

Nota: CAGR hace referencia a la tasa de crecimiento anual compuesto (Compound Annual Growth Rate).
Fuente: ICEA, Seguro de Salud 2012-2015 y enero-septiembre 2016.

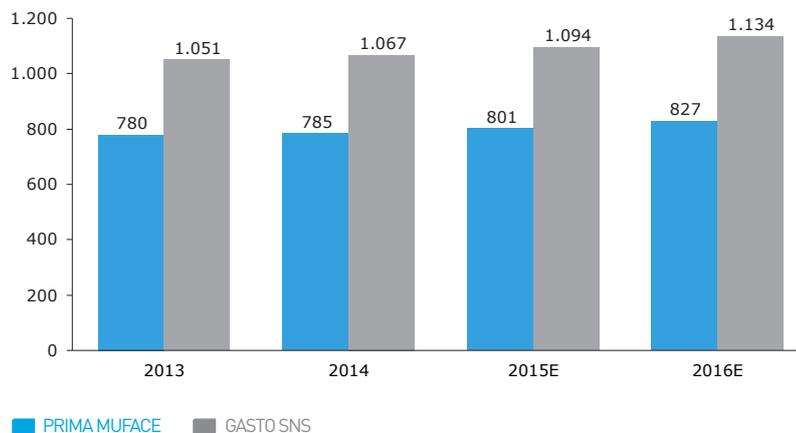
Tabla 10 Compañías aseguradoras que mantienen concierto con las mutualidades, 2017

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

7 entidades aseguradoras suscribieron en 2016 conciertos de asistencia sanitaria con mutualidades.

Fuente: BOE, sábado 19 diciembre de 2015 Resolución de 16 de diciembre de 2015, de la Mutualidad General de Funcionarios Civiles del Estado; BOE, jueves 12 de noviembre de 2015, Resolución de 28 de octubre de 2015, de la Mutualidad General Judicial; Ministerio de Defensa, Concierto del Instituto Social de las Fuerzas Armadas con Entidades de Seguro para la asistencia sanitaria de titulares y beneficiarios del ISFAS durante los años 2016 y 2017.

Gráfico 37 Comparativa entre el gasto per cápita del SNS y la prima MUFACE, 2013-2016

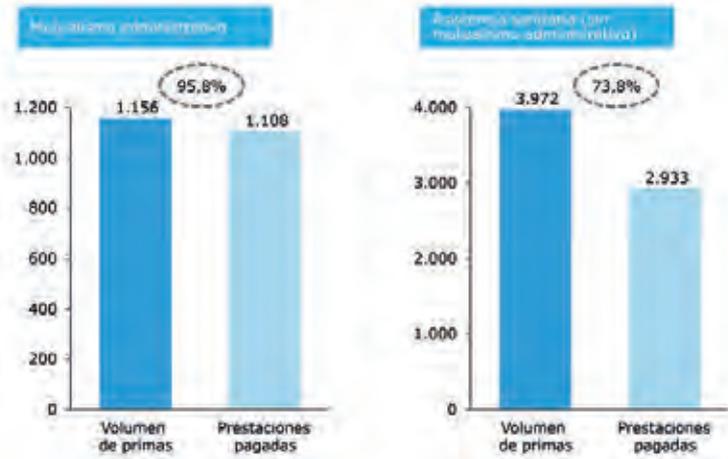


El gasto sanitario público per cápita se estima en 1.134 euros en 2016, lo que supone una diferencia de 307 euros respecto a la prima de MUFACE (827 euros).

Fuente: elaboración propia a partir de datos del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2014; presupuestos iniciales ajustados por la desviación media producida en el periodo 2010-2014 (6,95%); INE, padrón municipal; ICEA, Seguro de Salud 2013-2015 y enero-septiembre 2016. 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 del sector asegurador (Mill. €), septiembre 2016

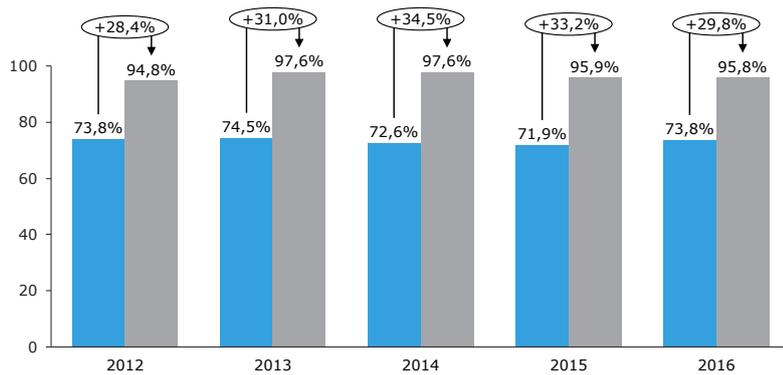


El mutualismo administrativo ha registrado una siniestralidad del 95,8% en 2016, muy superior a la media del sector asegurador de asistencia sanitaria, cuya siniestralidad se ha situado en el 73,8%.

Fuente: ICEA, Seguro de Salud enero-septiembre 2016. Siniestralidad calculada como el volumen de primas pagadas sobre el volumen de primas imputadas.

Gráfico 39

Evolución de la siniestralidad de las mutualidades y del sector asegurador, 2012-2016



La evolución de la siniestralidad del mutualismo se ha mantenido en niveles que oscilan entre el 94,8% y el 97,6% en los últimos 5 años.

■ ASISTENCIA SANITARIA (SIN MUTUALISMO ADMINISTRATIVO) ■ MUTUALISMO ADMINISTRATIVO

Fuente: ICEA, Seguro de Salud 2012-2015 y enero-septiembre 2016. Siniestralidad calculada como el volumen de primas pagadas sobre el volumen de primas imputadas. Los datos de 2016 corresponden al periodo de enero-septiembre.

Ilustración 8

Concesiones administrativas que incluyen la gestión sanitaria, 2016

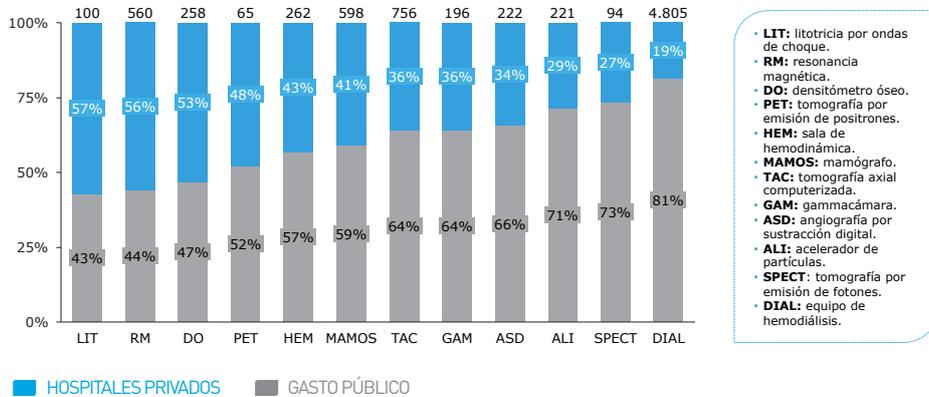


Actualmente existen 9 hospitales bajo el modelo de concesión administrativa que incluyen la gestión sanitaria, 5 en la Comunidad Valenciana y 4 en la de Madrid.

Fuente: elaboración propia.

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

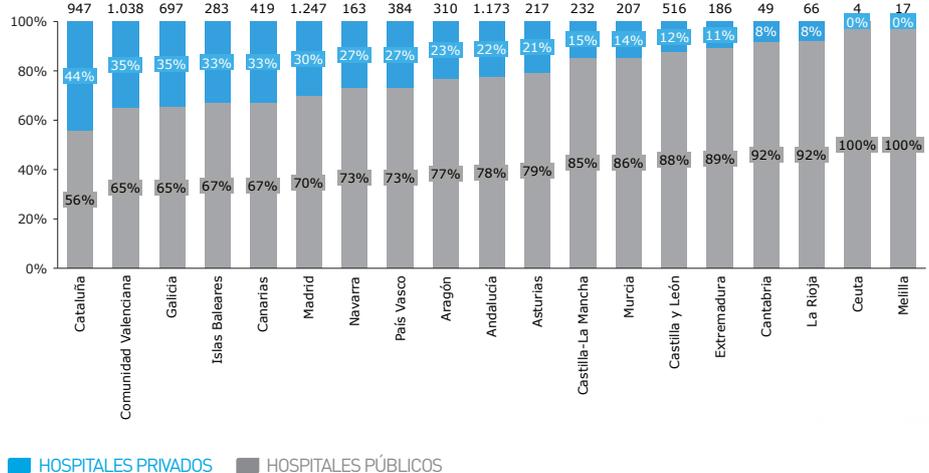
Gráfico 40 Equipamiento de alta tecnología en hospitales, 2015



El sector hospitalario privado cuenta con el 56% de los equipos de RM, el 48% de los PET y el 36% de los TAC.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Catálogo Nacional de Hospitales 2016.

Gráfico 41 Equipamiento de alta tecnología en hospitales por comunidad autónoma, 2015



Cataluña, Comunidad Valenciana y Galicia son las comunidades autónomas que cuentan con un mayor porcentaje de equipos de alta tecnología en hospitales privados, mientras que Cataluña, Madrid y Comunidad Valenciana son los que disponen de un mayor número de ellos.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Catálogo Nacional de Hospitales 2016.

Ilustración 9 Actividad diagnóstica en hospitales privados, 2014

Pruebas	Privado	% privado	
RM	1.082.201	39%	-0,4pp
TAC	753.971	17%	+0,5pp
PET	29.367	27%	0,0pp
SPECT	15.863	12%	0,5pp

Pacientes	Privado	% privado	
Hemodinámica	34.631	15%	+0,7pp
Radiología intervencionista	44.167	14%	+3,3pp

El sector sanitario privado lleva a cabo el 39% de las RM, el 27% de los PET y el 17% de los TAC.

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.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, año 2014.

Ilustración 10 Actividad quirúrgica en hospitales privados, 2014

Especialidad	Privado	% privado	
Cirugía Ortopédica y Traumatología	304.430	34,7%	+0,4pp
Cirugía General y Digestivo	285.847	30,6%	+0,2pp
Ginecología y Obstetricia	144.707	31,9%	+0,4pp
Oftalmología	139.138	19,5%	-1,0pp
Urología	98.682	26,4%	+0,1pp
Otorrinolaringología	60.420	26,3%	0,0pp
Angiología y Cirugía Vascular	35.023	31,2%	+0,1pp
Neurocirugía	27.071	36,4%	+3,4pp
Cirugía Pediátrica	16.097	19,0%	+1,3pp
Cirugía Cardíaca	9.225	20,9%	+0,5pp
Cirugía Torácica	3.701	14,6%	-0,8pp

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

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.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, año 2014.

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

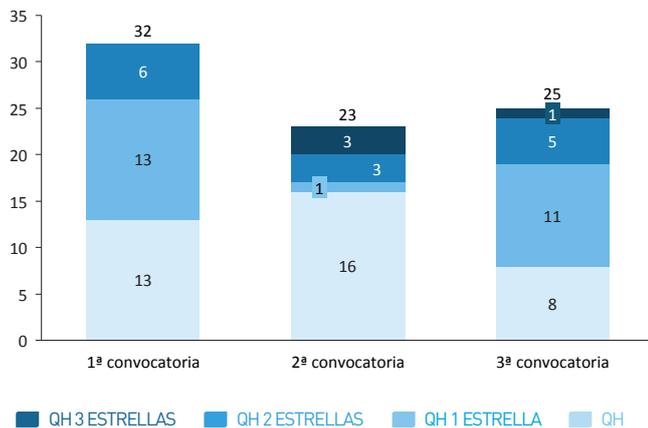
Tabla 11 Evolución de los resultados obtenidos por el sector sanitario privado en indicadores de calidad seleccionados, 2013-2015

Indicador	Resultado			Referencia en literatura internacional
	2013	2014	2015	
Tasa de supervivencia de pacientes ingresados por síndrome coronario agudo	97,3%	98,3%	98,2%	96,8%-98,5%
Ratio de cirugías de prótesis de cadera dentro de las 48 horas posteriores al ingreso hospitalario	90,0%	89,2%	91,0%	60%
Ratio de colonoscopias realizadas con sedación	90,6%	93,4%	91,8%	
Ratio de gastroscopias realizadas con sedación	88,8%	90,1%	87,2%	
Tasa de reingresos posteriores a cirugía ambulatoria a 30 días	0,65%	0,63%	0,68%	1%

Estudios como el Informe RESA 2016 ponen de manifiesto la evolución positiva de los indicadores de calidad en hospitales privados.

Fuente: IDIS, Informe RESA 2016, Indicadores de Resultados en Salud de la Sanidad Privada.

Gráfico 42 Número de entidades con Acreditación QH por convocatoria



Un total de 80 entidades han sido acreditadas en las tres convocatorias realizadas hasta la fecha.

Fuente: IDIS, acreditación QH.

Ilustración 11 Distribución geográfica de las entidades con acreditación QH, 2016

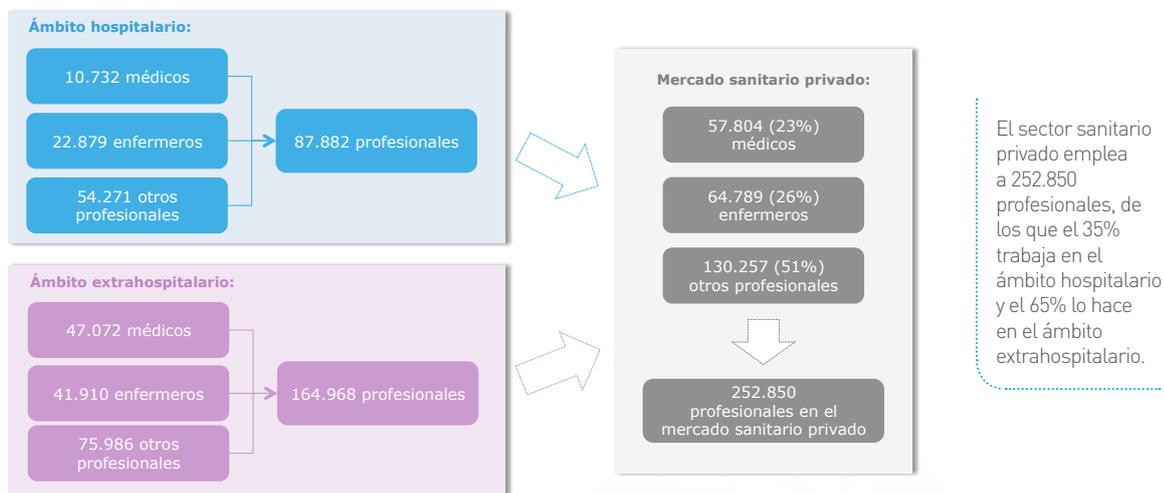


Madrid y Andalucía son las comunidades autónomas que cuentan con un mayor número de centros acreditados.

Fuente: IDIS, acreditación QH.

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

Ilustración 12 Estimación de profesionales del sector sanitario privado, 2015



Fuente: elaboración propia a partir de datos del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, año 2014; y Sistema de Información de Atención Primaria; Instituto Nacional de Estadística, Profesionales Sanitarios Colegiados y Directorio Central de Empresas.

Tabla 12 Estimación de profesionales empleados en el sector sanitario privado por comunidad autónoma, 2015

Comunidad autónoma	Médicos	Enfermeros	Otros profesionales	Total
Andalucía	6.633	8.029	16.596	31.257
Aragón	1.210	1.567	3.310	6.087
Asturias	925	1.162	2.433	4.520
Islas Baleares	1.109	1.360	2.823	5.292
Canarias	1.879	2.322	4.834	9.035
Cantabria	2.425	2.331	4.390	9.146
Castilla y León	3.564	3.875	7.699	15.138
Castilla-La Mancha	1.203	1.595	3.394	6.191
Cataluña	9.057	10.153	20.414	39.624
Comunidad Valenciana	4.261	4.976	10.158	19.395
Extremadura	712	943	2.007	3.662
Galicia	3.166	3.600	7.276	14.042
Madrid	16.910	17.083	32.919	66.912
Murcia	1.159	1.438	2.999	5.596
Navarra	528	681	1.438	2.648
País Vasco	2.617	3.153	6.508	12.277
Rioja, La	250	309	644	1.203
Ceuta y Melilla	199	211	415	825
Total	57.804	64.789	130.257	252.850

Fuente: elaboración propia a partir de datos del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, año 2014; 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.

Madrid, Cataluña, Andalucía y Comunidad Valenciana cuentan con el 62% de los profesionales del sector sanitario privado.

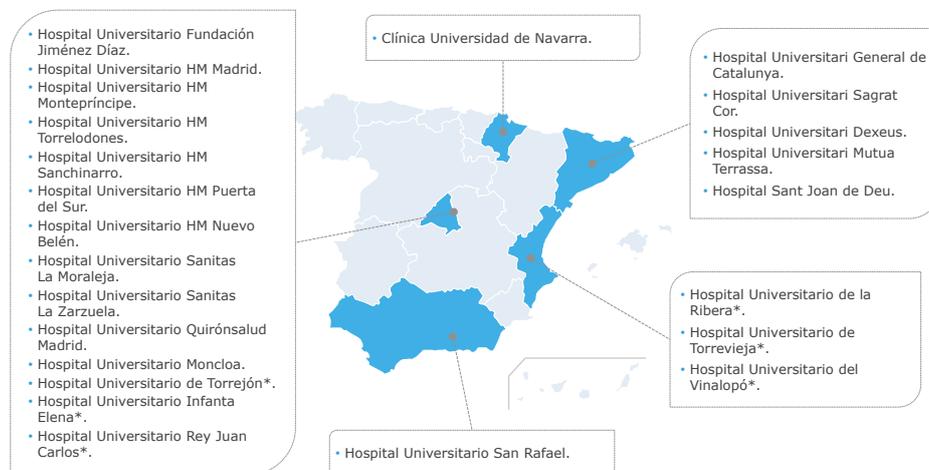
Tabla 13 Estimación de profesionales empleados en el sector sanitario privado por comunidad autónoma y por ámbitos, 2015

Comunidad autónoma	Ámbito hospitalario				Ámbito extrahospitalario			
	Médicos	Enfermeros	Otros profesionales	Total	Médicos	Enfermeros	Otros profesionales	Total
Andalucía	1.711	3.647	8.651	14.008	4.922	4.382	7.945	17.249
Aragón	394	840	1.993	3.228	816	726	1.317	2.859
Asturias	273	581	1.379	2.233	653	581	1.053	2.287
Islas Baleares	300	640	1.518	2.458	809	720	1.305	2.834
Canarias	523	1.116	2.647	4.286	1.355	1.206	2.187	4.749
Cantabria	138	295	699	1.132	2.287	2.036	3.691	8.014
Castilla y León	566	1.206	2.860	4.631	2.998	2.669	4.840	10.507
Castilla-La Mancha	422	899	2.132	3.452	782	696	1.262	2.739
Cataluña	1.683	3.588	8.510	13.780	7.374	6.566	11.904	25.844
Comunidad Valenciana	953	2.031	4.818	7.802	3.308	2.945	5.340	11.593
Extremadura	249	531	1.260	2.041	463	412	747	1.622
Galicia	629	1.341	3.182	5.152	2.537	2.258	4.095	8.890
Madrid	1.633	3.481	8.258	13.373	15.277	13.602	24.661	53.539
Murcia	328	698	1.657	2.683	831	740	1.342	2.913
Navarra	170	362	860	1.392	358	319	578	1.256
País Vasco	663	1.414	3.355	5.432	1.953	1.739	3.153	6.845
Rioja, La	70	149	354	573	180	160	290	630
Ceuta y Melilla	28	59	139	225	171	152	276	600
Total	10.732	22.879	54.271	87.882	47.072	41.910	75.986	164.968
	87.882 profesionales en ámbito hospitalario				164.968 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, Servicios Sociales e Igualdad, Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, año 2014; 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 13 Distribución geográfica de hospitales universitarios privados, 2017



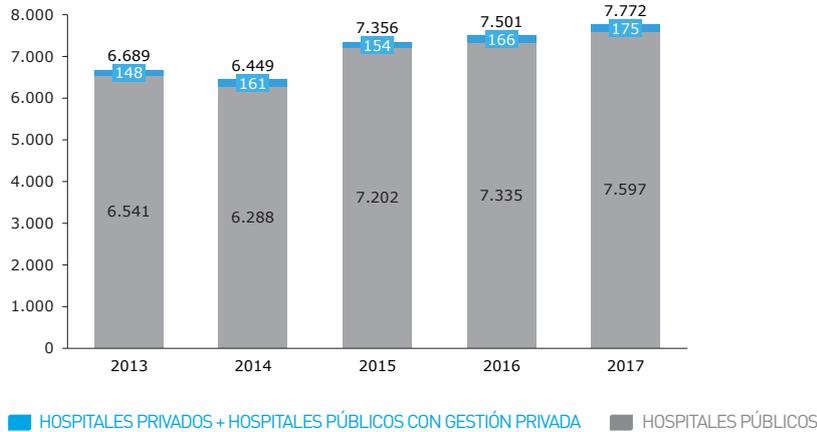
El sector sanitario privado cuenta con 24 hospitales universitarios.

*: hospitales públicos con gestión privada.

Fuente: elaboración propia 2017.

Gráfico 43

Evolución de la distribución de plazas en formación sanitaria especializada por el sistema de residencia, 2013-2017

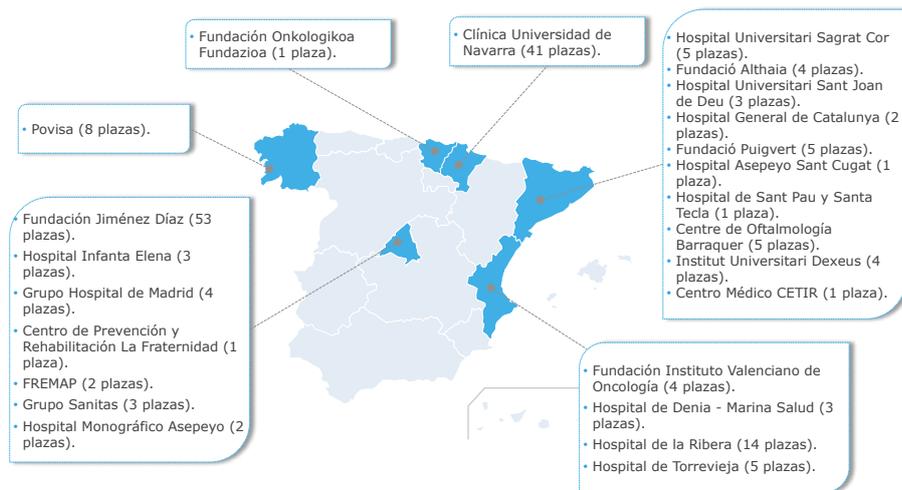


El sector hospitalario privado ofrece actualmente un total de 175 plazas en formación sanitaria especializada.

Fuente: Boletín Oficial del Estado (BOE), Orden SSI/1461/2016, de 10 de septiembre.

Ilustración 14

Distribución geográfica de las plazas en formación sanitaria especializada por el sistema de residencia en centros privados, 2017



Los hospitales privados que ofrecen plazas de formación sanitaria especializada se ubican en 6 comunidades autónomas.

Fuente: Boletín Oficial del Estado (BOE), Orden SSI/1461/2016, de 10 de septiembre.

Tabla 14 Plazas de formación sanitaria especializada en centros sanitarios privados, 2017

Especialidad	Nº plazas
Cirugía Ortopédica y Traumatología	17
Medicina Interna	17
Anestesiología y Reanimación	12
Oftalmología	11
Obstetricia y Ginecología	10
Radiodiagnóstico	10
Pediatría y Áreas Específicas	9
Cirugía General y del Aparato Digestivo	6
Dermatología Médico-Quirúrgica y Veneorología	5
Nefrología	5
Oncología Médica	5
Oncología Radioterápica	5
Urología	5
Cardiología	4
Farmacia Hospitalaria	4
Otras especialidades	50
Total	175

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 SSI/1461/2016, de 10 de septiembre.



03

DATOS CUANTITATIVOS **comunidades autéonomas**

En ediciones anteriores del informe “Sanidad Privada, aportando valor. Análisis de situación”, la información específica de cada comunidad autónoma quedaba recogida en la web de Fundación IDIS (www.fundacionidis.com). Este año se ha tomado la decisión de incorporar también el

presente anexo al informe con el fin de dotar de mayor visibilidad a la información analizada, así como de facilitar el acceso a la misma.

La información analizada de cada comunidad autónoma puede englobarse en 4 grandes aspectos, que se recogen a continuación.

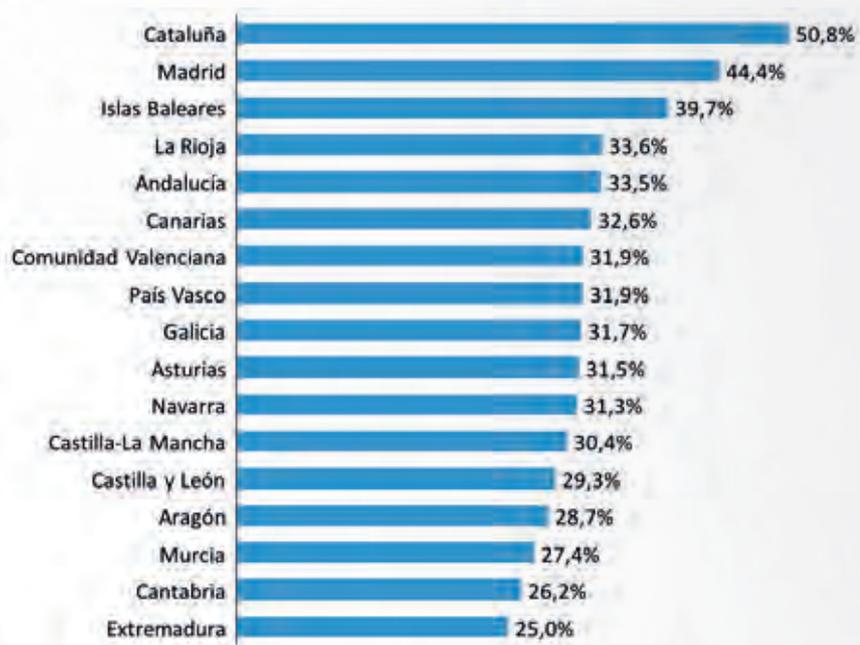
Gasto sanitario

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, 2014



Nota: ver gráfico “Estimación del gasto sanitario en provisión privada” de cada comunidad autónoma.

Por otro lado, se ha estimado también la **evolución del gasto sanitario per cápita**, tanto público como privado, en el periodo 2014-2016. Dado que el 2014 es el último año del que el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad ofrece datos sobre gasto real, el cálculo del gasto público correspondiente

a 2015 y 2016 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 años entre el gasto real y el presupuestado.

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 2005-2014 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 (2.299M€), seguida de Madrid (870M€) y Andalucía (424M€), 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, 2014



Nota: 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 2012-2015, 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 60,8% 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 privado. En este caso, Cataluña, Madrid y Andalucía son las comunidades que cuentan con un mayor número de hospitales y camas privadas, concentrando el 57% 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.

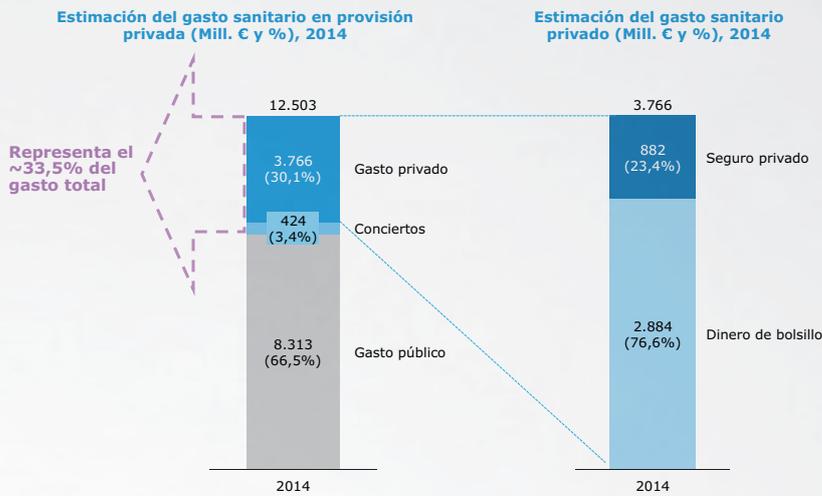




ANDALUCÍA



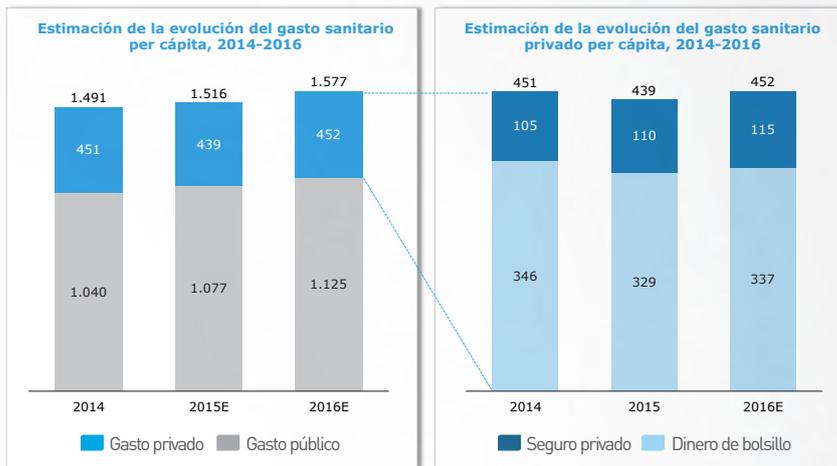
Estimación del gasto sanitario en provisión privada - Andalucía



Fuente del gasto sanitario público y conciertos: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2014.

Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares, 2014 (incluye productos, aparatos y equipos médicos; servicios médicos, servicios de dentistas, servicios paramédicos no hospitalarios, servicios hospitalarios y servicios de protección social); ICEA, Seguro de Salud, año 2014 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

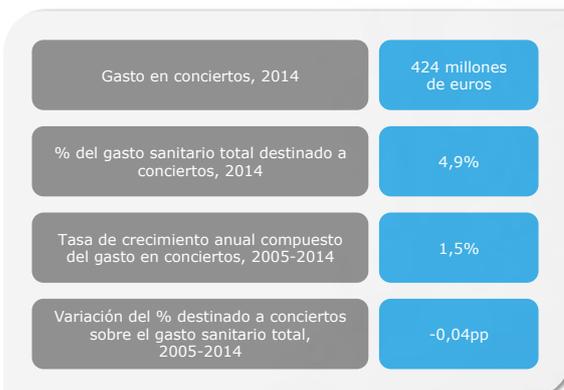
Estimación del gasto sanitario per cápita - Andalucía



Fuente del gasto sanitario público: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2014 y presupuestos iniciales ajustados por la desviación media producida en el periodo 2010-2014 (6,95%).

Fuente del gasto sanitario privado: IINE, Encuesta de presupuestos familiares 2014-2015, 2016 estimado en base al incremento medio anual del periodo 2011-2015 (2,4%); ICEA, Seguro de Salud, años 2014-2015 y enero-septiembre 2016.

Gasto en conciertos - Andalucía



• Andalucía destinó 424 millones de euros a la partida de conciertos en 2014, lo que supone el 4,9% del gasto en sanidad.

• El gasto destinado a conciertos ha registrado una tasa de crecimiento anual del 1,5% en el periodo 2005-2014, presentando un incremento del 10,1% en el último año.

• El porcentaje destinado a conciertos sobre el gasto sanitario total se ha reducido en 0,04 puntos porcentuales respecto a 2005.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2014.

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

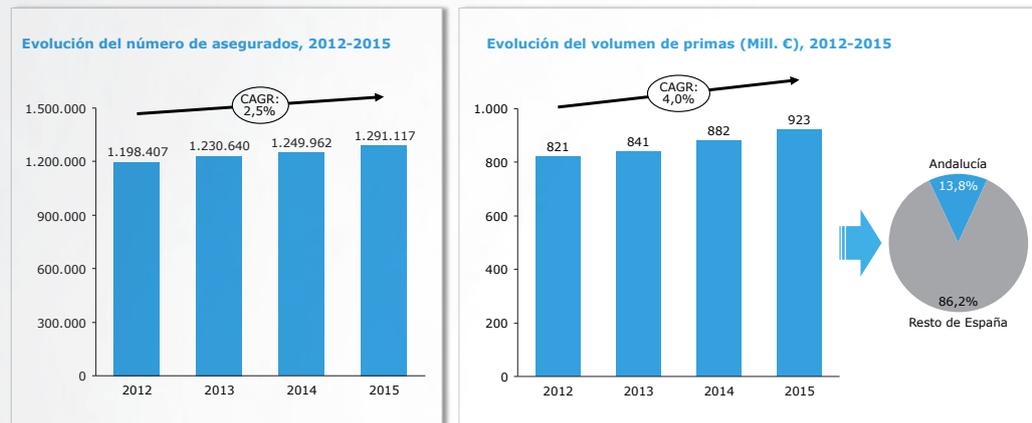
- Según los Presupuestos Generales de Andalucía del 2017, la partida destinada a asistencia sanitaria con medios ajenos cuenta con un presupuesto aproximado de 427 millones de euros.
- Los conciertos con entidades privadas son los que representan un mayor porcentaje del presupuesto (40,0%), seguido de los conciertos para el transporte sanitario (30,6%) y los conciertos con servicios de diálisis (14,2%).

Evolución de la partida presupuestaria de asistencia sanitaria con medios ajenos, 2010-2017

Concepto	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2017 (%)
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	40,0%
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	40,0%
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	14,2%
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	11,8%
Hemodiálisis en centros satélites	12.489.535	9.289.433	9.289.433	8.824.961	8.824.961	1.843.815	1.843.815	1.843.815	0,4%
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	2,0%
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	10,5%
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	1,8%
Asistencia podológica	500.000	500.000	500.000	300.000	265.000	200.000	200.000	241.622	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	6,0%
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	1,6%
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	0,9%
Rehabilitación	11.682.768	1.051.958	1.051.958	999.360	999.360	766.906	766.906	766.906	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	0,4%
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	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	0,4%
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	4,3%
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	0,4%
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	3,1%
Otros medios de diagnóstico	0	2.017.986	2.017.986	1.917.087	1.917.087	3.559.031	3.559.031	3.559.031	0,8%
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	30,6%
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	7,7%
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	12,8%
Otros transportes sanitarios	19.008.190	19.008.190	17.107.371	17.107.371	17.107.371	23.012.858	23.012.858	43.012.858	10,1%
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	100,0%

Fuente: Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma de Andalucía, 2010-2017.

Número de asegurados y volumen de primas - Andalucía

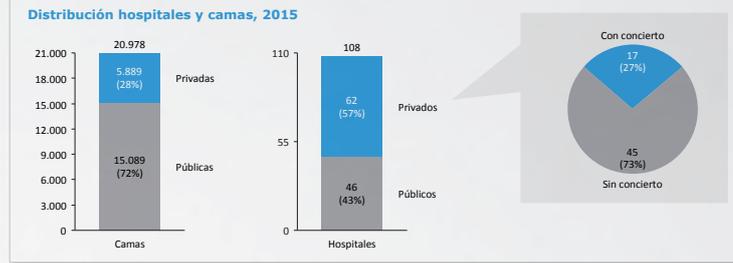


Andalucía ha registrado un incremento anual del 2,5% en el número de asegurados y del 4,0% en el volumen de primas en el periodo 2012-2015, representando el 13,8% del mercado nacional en volumen de primas

Fuente: ICEA, Seguro de Salud, años 2012-2015 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).
Nota: CAGR hace referencia a la tasa de incremento anual compuesto (Compound Annual Growth Rate).

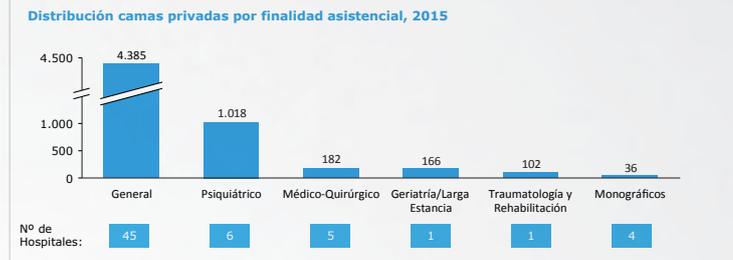
Distribución de hospitales y camas - Andalucía

El sector hospitalario privado representa el 57% de los hospitales y el 28% de las camas en Andalucía

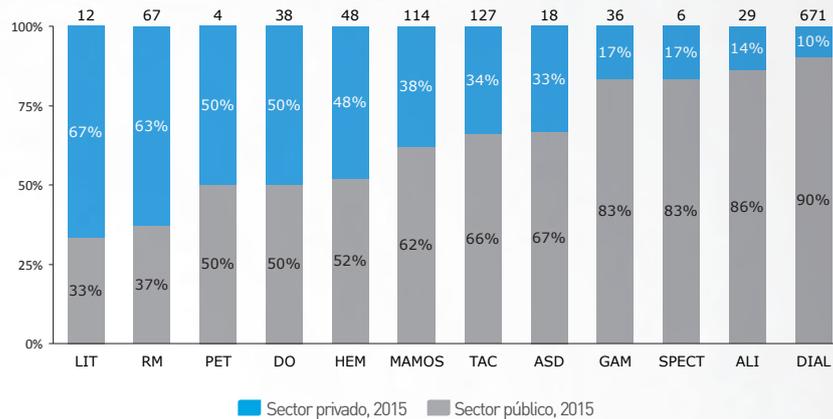


Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Catálogo Nacional de Hospitales 2016.

De las 5.889 camas privadas, 4.385 se ubican en 45 hospitales generales



Equipamiento de alta tecnología - Andalucía



Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Catálogo Nacional de Hospitales 2016.

- **ALI:** acelerador de partículas.
- **ASD:** angiografía por sustracción digital.
- **DIAL:** equipo de hemodiálisis.
- **DO:** densitómetro óseo.
- **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 - Andalucía

Actividad total, 2014	Privado, 2014	% privado, 2014	Variación % privado 2013-2014
768.963 Ingresos	206.814	26,9%	0,5pp
772.280 Altas	208.229	27,0%	0,7pp
4.683.453 Estancias	982.682	21,0%	0,1pp
15.434.938 Consultas	3.279.963	21,3%	1,2pp
5.627.794 Urgencias	1.442.886	25,6%	1,6pp
808.679 Actos quirúrgicos	299.057	37,0%	0,5pp

Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, año 2014.

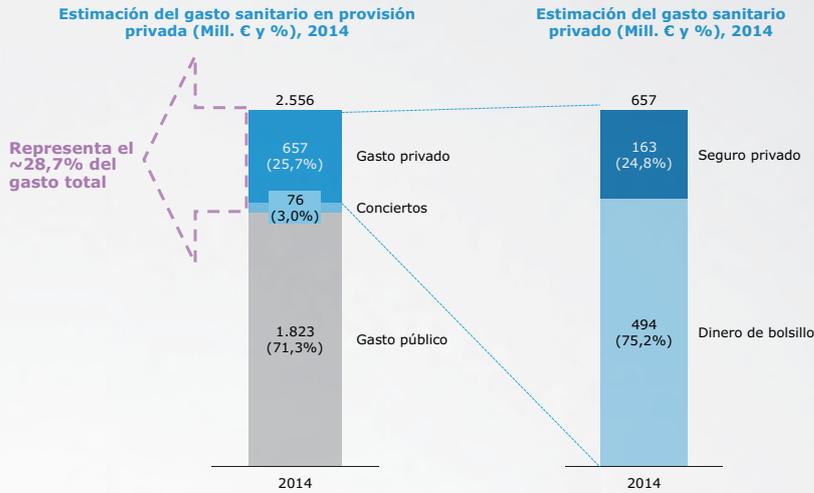
Nota: la actividad de los hospitales que tienen un concierto sustitutorio o que integran una red de utilización pública, es considerada como actividad de hospitales públicos-SNS.



ARAGÓN



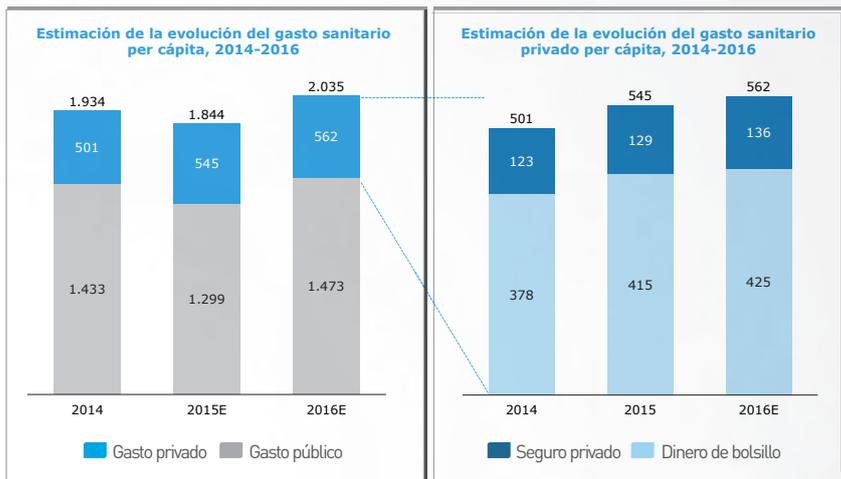
Estimación del gasto sanitario en provisión privada - Aragón



Fuente del gasto sanitario público y conciertos: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2014.

Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares, 2014 (incluye productos, aparatos y equipos médicos; servicios médicos, servicios de dentistas, servicios paramédicos no hospitalarios, servicios hospitalarios y servicios de protección social); ICEA, Seguro de Salud, año 2014 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

Estimación del gasto sanitario per cápita - Aragón



Fuente del gasto sanitario público: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2014 y presupuestos iniciales ajustados por la desviación media producida en el periodo 2010-2014 (6,95%).

Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares 2014-2015, 2016 estimado en base al incremento medio anual del periodo 2011-2015 (2,4%); ICEA, Seguro de Salud, años 2014-2015 y enero-septiembre 2016.

Gasto en conciertos - Aragón



Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2014.

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

- Según los Presupuestos Generales de Aragón del 2016, la partida destinada a servicios asistenciales con medios ajenos cuenta con un presupuesto aproximado de 79 millones de euros.
- Al margen de la partida "otros conciertos de asistencia sanitaria", los programas de transporte sanitario son los que representan un mayor porcentaje del presupuesto (29,2%), seguido de los programas de hemodiálisis (9,5%) y los conciertos de resonancia magnética nuclear (5,9%).

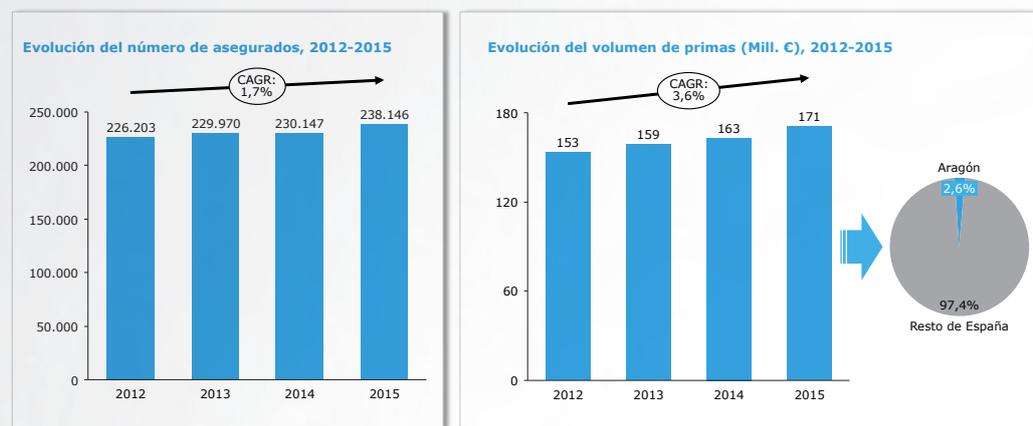
Evolución de la partida presupuestaria de servicios asistenciales con medios ajenos, 2010-2016

Concepto	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2016 (%)
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	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	9,5%
Litotricías renales extracorpóreas	35.000	36.000	1.536.000	1.073.953	1.081.126	1.081.126	1.082.507	1,4%
Resonancia magnética nuclear	1.902.000	1.950.600	5.891.853	3.705.200	3.729.949	3.729.949	4.679.860	5,9%
Tomografía axial computerizada	80.000	82.000	282.000	57.333	57.716	57.716	138.678	0,2%
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	9,1%
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	29,2%
Otros conciertos de asistencia sanitaria	25.195.491	27.199.646	32.728.249	30.831.666	29.940.064	29.940.064	33.334.101	42,2%
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	2,5%
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	2,5%
Total	63.217.249	67.960.886	78.701.050	71.722.020	76.071.603	76.071.603	78.987.770	100%

Fuente: Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma de Aragón, 2010-2016.

Nota: a fecha de elaboración de este informe, los presupuestos correspondientes a 2017 todavía no están publicados.

Número de asegurados y volumen de primas - Aragón



Aragón ha registrado un incremento anual del 1,7% en el número de asegurados y del 3,6% en el volumen de primas en el periodo 2012-2015, representando el 2,6% del mercado nacional en volumen de primas

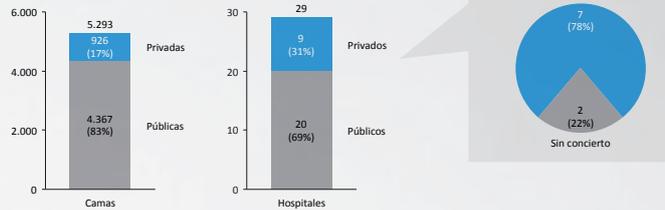
Fuente: ICEA, Seguro de Salud, años 2012-2015 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

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

Distribución de hospitales y camas - Aragón

El sector hospitalario privado representa el 31% de los hospitales y el 17% de las camas en Aragón

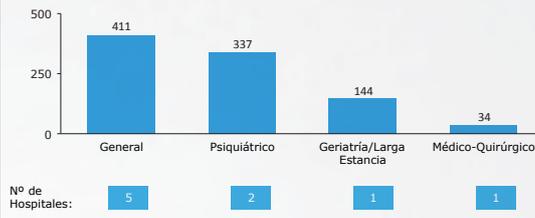
Distribución hospitales y camas, 2015



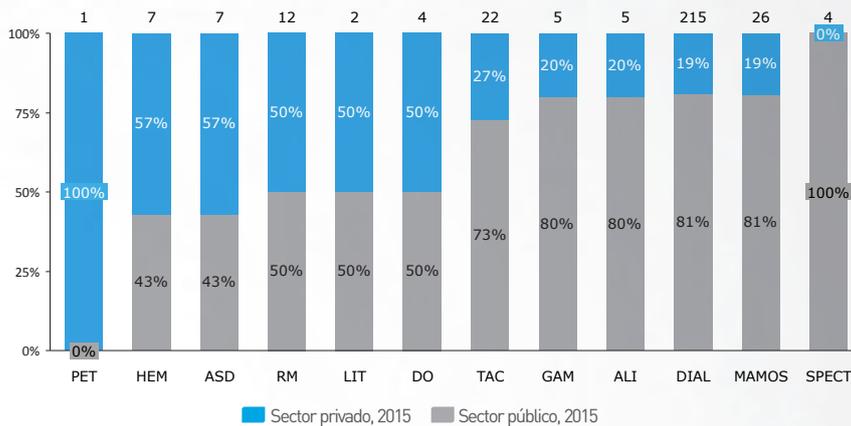
Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Catálogo Nacional de Hospitales 2016.

De las 926 camas privadas, 441 se ubican en 5 hospitales generales

Distribución camas privadas por finalidad asistencial, 2015



Equipamiento de alta tecnología - Aragón



Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Catálogo Nacional de Hospitales 2016.

- **ALI:** acelerador de partículas.
- **ASD:** angiografía por sustracción digital.
- **DIAL:** equipo de hemodiálisis.
- **DO:** densitómetro óseo.
- **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 - Aragón

Actividad total, 2014	Privado, 2014	% privado, 2014	Variación % privado 2013-2014
167.701 Ingresos	28.351	16,9%	0,3pp
167.980 Altas	28.436	16,9%	-0,1pp
1.356.219 Estancias	235.978	17,4%	-0,2pp
2.632.073 Consultas	169.533	6,4%	0,4pp
729.291 Urgencias	137.112	18,8%	0,pp
139.603 Actos quirúrgicos	30.922	22,1%	-0,1pp

Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, año 2014.

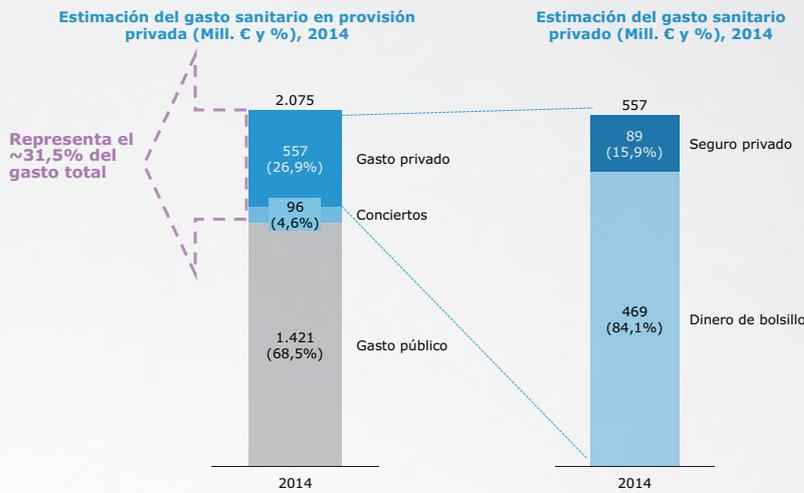
Nota: la actividad de los hospitales que tienen un concierto sustitutorio o que integran una red de utilización pública, es considerada como actividad de hospitales públicos-SNS.



ASTURIAS

(Principado de)

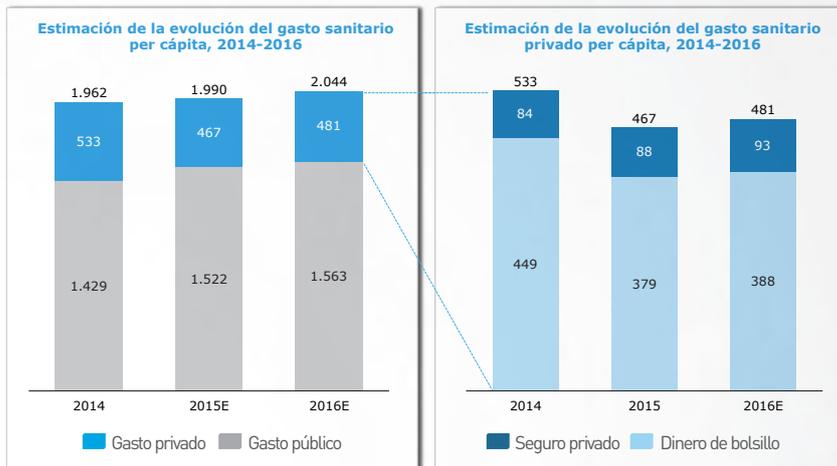
Estimación del gasto sanitario en provisión privada - Asturias



Fuente del gasto sanitario público y conciertos: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2014.

Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares, 2014 (incluye productos, aparatos y equipos médicos; servicios médicos, servicios de dentistas, servicios paramédicos no hospitalarios, servicios hospitalarios y servicios de protección social); ICEA, Seguro de Salud, año 2014 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

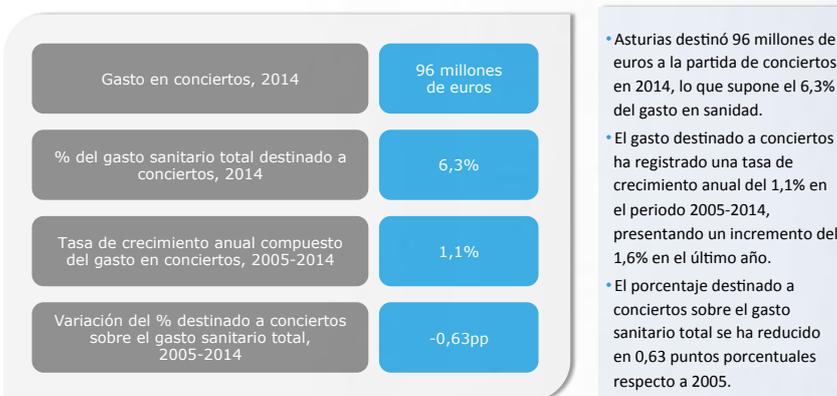
Estimación del gasto sanitario per cápita - Asturias



Fuente del gasto sanitario público: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2014 y presupuestos iniciales ajustados por la desviación media producida en el periodo 2010-2014 (6,95%).

Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares 2014-2015, 2016 estimado en base al incremento medio anual del periodo 2011-2015 (2,4%); ICEA, Seguro de Salud, años 2014-2015 y enero-septiembre 2016.

Gasto en conciertos - Asturias



Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2014.

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

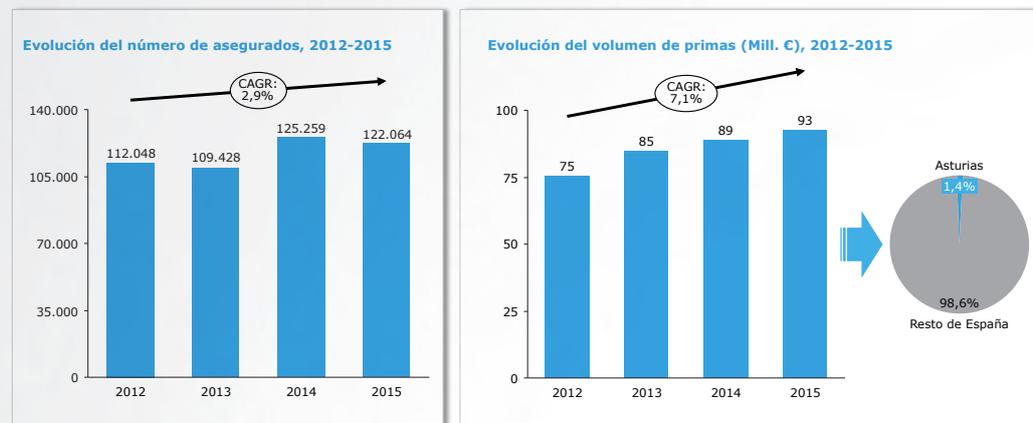
- Según los Presupuestos Generales de Asturias del 2017, la partida destinada a asistencia sanitaria con medios ajenos cuenta con un presupuesto aproximado de 101 millones de euros.
- Los conciertos de atención especializada con entidades privadas son los que representan un mayor porcentaje del presupuesto (65,1%), seguido de los conciertos para el transporte sanitario (17,3%) y para programas especiales de hemodiálisis (6,8%).

Evolución de la partida presupuestaria de asistencia sanitaria con medios ajenos, 2010-2017

Concepto	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2017 (%)
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	65,5%
Con entes y organismos internacionales	180.000	311.327	311.327	442.799	442.799	411.361	411.361	336.330	0,3%
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	65,1%
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	6,8%
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	4,2%
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	2,6%
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	7,9%
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	1,9%
Conciertos de aerosolterapia a domicilio	50.000	85.782	85.782	44.746	44.746	50.508	50.508	55.492	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	4,9%
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	1,1%
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	17,3%
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	17,3%
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	2,4%
Otros servicios asistencia sanitaria	230.000	256.680	256.680	86.160	86.160	89.648	89.648	104.024	0,1%
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	2,3%
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	100%

Fuente: Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma del Principado de Asturias, 2010-2017.

Número de asegurados y volumen de primas - Asturias



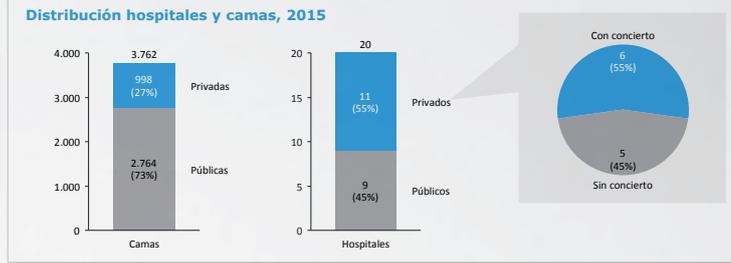
Asturias ha registrado un incremento anual del 2,9% en el número de asegurados y del 7,1% en el volumen de primas en el periodo 2012-2015, representando el 1,4% del mercado nacional en volumen de primas

Fuente: ICEA, Seguro de Salud, años 2012-2015 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

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

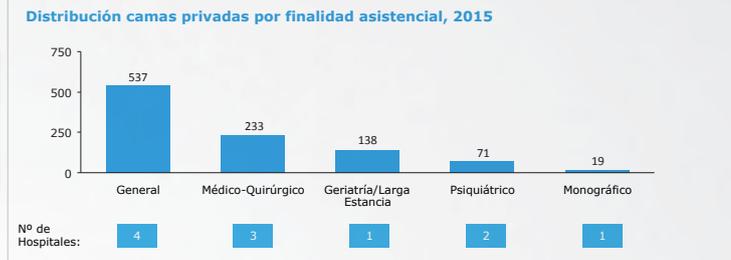
Distribución de hospitales y camas - Asturias

El sector hospitalario privado representa el 55% de los hospitales y el 27% de las camas en Asturias

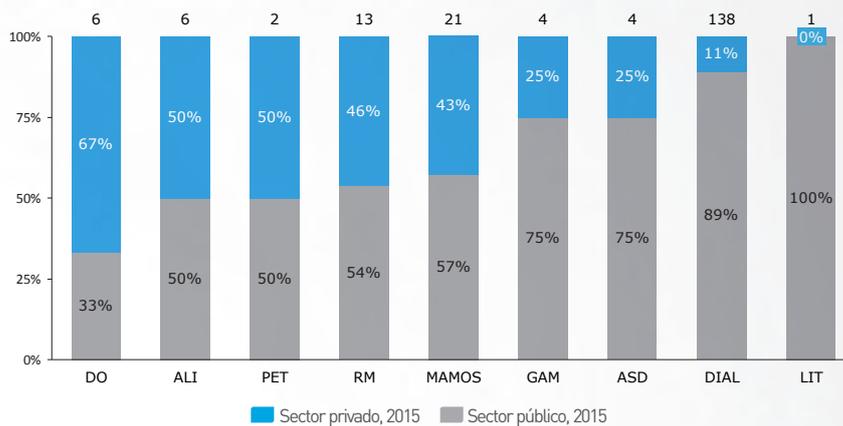


Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Catálogo Nacional de Hospitales 2016.

De las 998 camas privadas, 537 se ubican en 4 hospitales generales



Equipamiento de alta tecnología - Asturias



Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Catálogo Nacional de Hospitales 2016.

- **ALI:** acelerador de partículas.
- **ASD:** angiografía por sustracción digital.
- **DIAL:** equipo de hemodiálisis.
- **DO:** densitómetro óseo.
- **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 - Asturias

Actividad total, 2014	Privado, 2014	% privado, 2014	Variación % privado 2013-2014
125.149 Ingresos	14.457	11,6%	0,5pp
125.140 Altas	14.387	11,5%	0,5pp
956.356 Estancias	123.515	12,9%	0,1pp
2.244.259 Consultas	278.379	12,4%	1,4pp
494.114 Urgencias	60.496	12,2%	0,6pp
91.523 Actos quirúrgicos	21.261	23,2%	0,8pp

Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, año 2014.

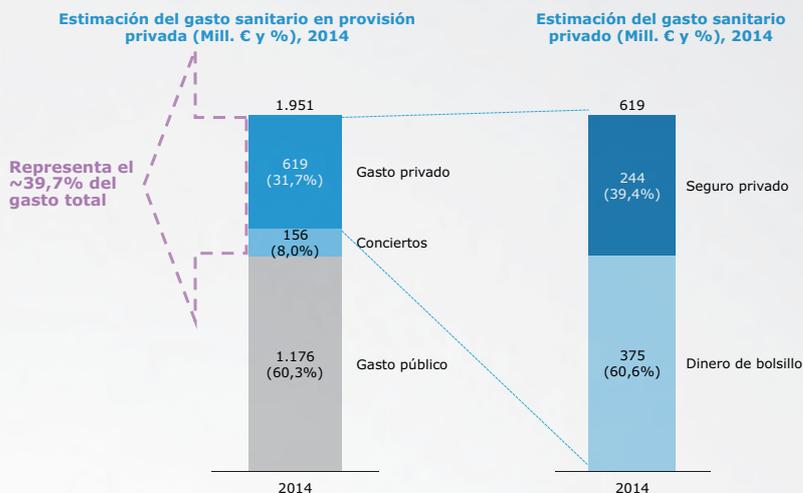
Nota: la actividad de los hospitales que tienen un concierto sustitutorio o que integran una red de utilización pública, es considerada como actividad de hospitales públicos-SNS.



BALEARES (Islas)



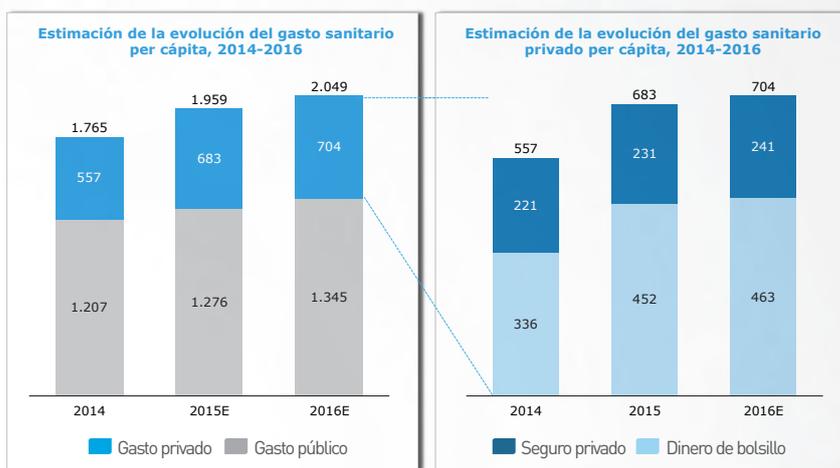
Estimación del gasto sanitario en provisión privada - Baleares



Fuente del gasto sanitario público y conciertos: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2014.

Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares, 2014 (incluye productos, aparatos y equipos médicos; servicios médicos, servicios de dentistas, servicios paramédicos no hospitalarios, servicios hospitalarios y servicios de protección social); ICEA, Seguro de Salud, año 2014 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

Estimación del gasto sanitario per cápita - Baleares



Fuente del gasto sanitario público: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2014 y presupuestos iniciales ajustados por la desviación media producida en el periodo 2010-2014 (6,95%).

Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares 2014-2015, 2016 estimado en base al incremento medio anual del periodo 2011-2015 (2,4%); ICEA, Seguro de Salud, años 2014-2015 y enero-septiembre 2016.

Gasto en conciertos - Baleares

Gasto en conciertos, 2014	156 millones de euros
% del gasto sanitario total destinado a conciertos, 2014	11,7%
Tasa de crecimiento anual compuesto del gasto en conciertos, 2005-2014	13,6%
Variación del % destinado a conciertos sobre el gasto sanitario total, 2005-2014	7,05pp

- Baleares destinó 156 millones de euros a la partida de conciertos en 2014, lo que supone el 11,7% del gasto en sanidad.
- El gasto destinado a conciertos ha registrado una tasa de crecimiento anual del 13,6% en el periodo 2005-2014, presentando un incremento del 26,5% en el último año.
- El porcentaje destinado a conciertos sobre el gasto sanitario total se ha incrementado en 7,05 puntos porcentuales respecto a 2005.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2014.

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

- Según los Presupuestos Generales de Baleares del 2017, la partida destinada a asistencia sanitaria con medios ajenos cuenta con un presupuesto aproximado de 161 millones de euros.
- Al margen de la partida "otros servicios de asistencia sanitaria", los conciertos con instituciones de atención especializada son los que representan un mayor porcentaje del presupuesto (20,4%), seguido de los conciertos para transporte sanitario (17,3%) y los relativos a programas especiales de hemodiálisis (4,9%).

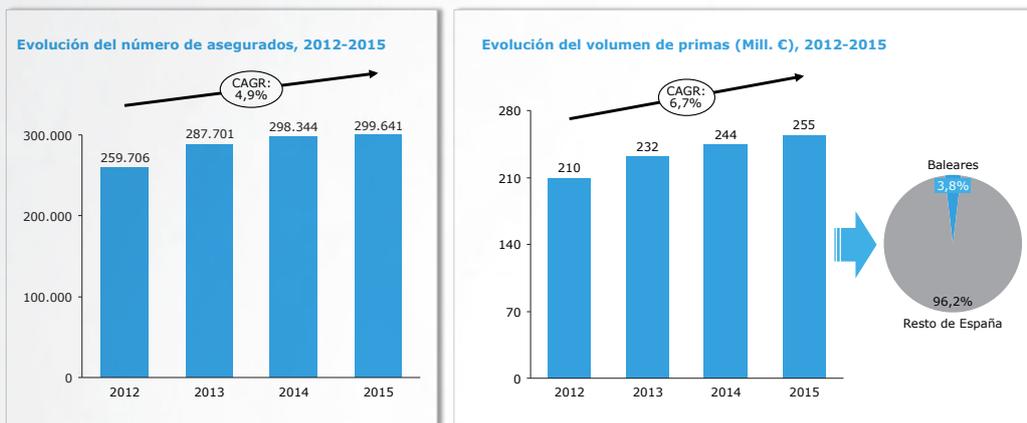
Evolución de la partida presupuestaria de asistencia sanitaria con medios ajenos, 2013-2017

Concepto	2013	2014	2015	2016	2017	2017 (%)
Conciertos con instituciones de atención primaria:	2.337.629	590.749	1.200.000	1.000.000	1.029.147	0,6%
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	0,6%
Conciertos con instituciones de atención especializada:	25.244.683	10.855.774	30.630.073	31.411.184	33.000.322	20,4%
Conciertos con instituciones de atención especializada	25.244.683	10.855.774	30.630.073	31.411.184	33.000.322	20,4%
Conciertos para programas especiales de hemodiálisis:	2.893.625	3.991.637	1.386.491	12.321.902	7.987.536	4,9%
Conciertos para programas especiales de hemodiálisis	2.817.052	3.968.673	1.377.362	6.604.938	2.801.320	1,7%
Club de diálisis	76.573	22.964	9.129	5.716.964	5.186.216	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	3,4%
Servicios asistenciales: Medisub CH			6.459	24.821	29.750	0,0%
Servicios concertados de terapias respiratorias	2.685.506	9.357.373	6.874.426	6.406.829	4.970.177	3,1%
Servicios concertados de resonancia nuclear magnética	2.058.021	559.437	348.987	534.131	390.104	0,2%
Otras técnicas de diagnóstico por la imagen	351.741	37.322	71.985	23.342	42.616	0,0%
Servicios asistenciales: oxigenoterapia	618.198	1.030.883	97.393	911.725	0	0,0%
Servicios asistenciales: aerosolterapia	99.289	69.453	14.678	36.498	0	0,0%
Conciertos para el transporte sanitario:	16.673.426	18.952.796	26.478.727	28.900.000	27.923.014	17,3%
Conciertos para el transporte sanitario terrestre	16.475.834	14.902.796	22.408.477	23.900.000	23.907.439	14,8%
Conciertos para el transporte sanitario aéreo	197.592	4.050.000	4.070.250	5.000.000	4.015.575	2,5%
Asistencia sanitaria prestada por terceros		2.932	283	89.378	19.219	0,0%
Asistencia sanitaria prestada por terceros		2.932	283	89.378	19.219	0,0%
Otros servicios de asistencia sanitaria:	69.461.654	105.293.680	86.942.642	88.260.166	86.043.943	53,3%
Otros servicios de asistencia sanitaria	69.461.654	105.293.680	86.942.642	88.260.166	86.043.943	53,3%
Total	122.423.772	150.742.036	154.052.144	169.919.976	161.435.828	100%

Fuente: Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma de Illes Balears, 2013-2017.

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

Número de asegurados y volumen de primas - Baleares



Baleares ha registrado un incremento anual del 4,9% en el número de asegurados y del 6,7% en el volumen de primas en el periodo 2012-2015, representando el 3,8% del mercado nacional en volumen de primas

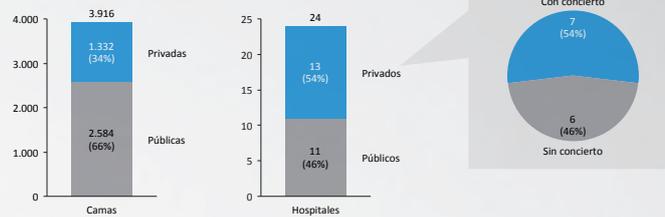
Fuente: ICEA, Seguro de Salud, años 2012-2015 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

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

Distribución de hospitales y camas - Baleares

El sector hospitalario privado representa el 54% de los hospitales y el 34% de las camas en Baleares

Distribución hospitales y camas, 2015



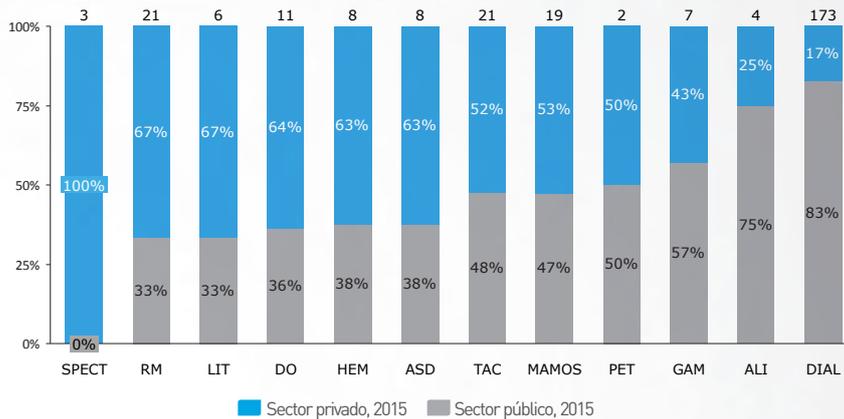
Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Catálogo Nacional de Hospitales 2016.

De las 1.332 camas privadas, 1.072 se ubican en 10 hospitales generales

Distribución camas privadas por finalidad asistencial, 2015



Equipamiento de alta tecnología - Baleares



Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Catálogo Nacional de Hospitales 2016.

- **ALI:** acelerador de partículas.
- **ASD:** angiografía por sustracción digital.
- **DIAL:** equipo de hemodiálisis.
- **DO:** densitómetro óseo.
- **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 - Baleares

Actividad total, 2014	Privado, 2014	% privado, 2014	Variación % privado 2013-2014
165.072 Ingresos	80.245	48,6%	5,2pp
165.262 Altas	79.095	47,9%	7,1pp
970.936 Estancias	287.077	29,6%	0,2pp
2.550.760 Consultas	1.067.888	41,9%	1,8pp
787.664 Urgencias	338.552	43,0%	0,4pp
126.423 Actos quirúrgicos	58.630	46,4%	1,5pp

Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, año 2014.

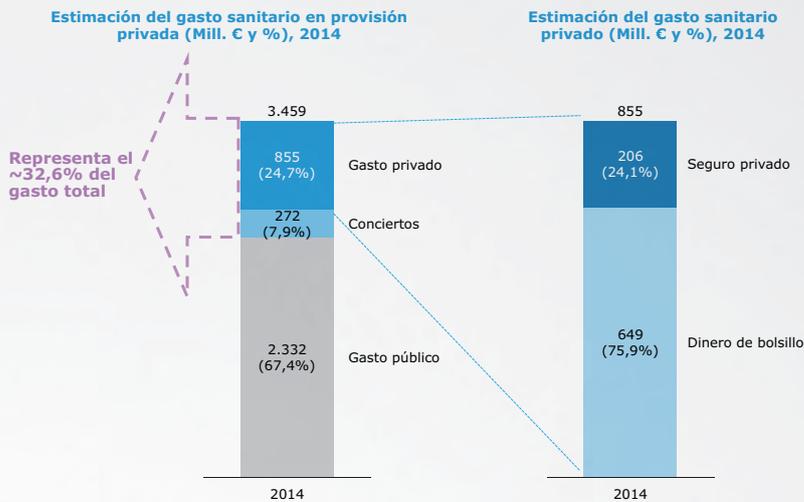
Nota: la actividad de los hospitales que tienen un concierto sustitutorio o que integran una red de utilización pública, es considerada como actividad de hospitales públicos-SNS.



CANARIAS



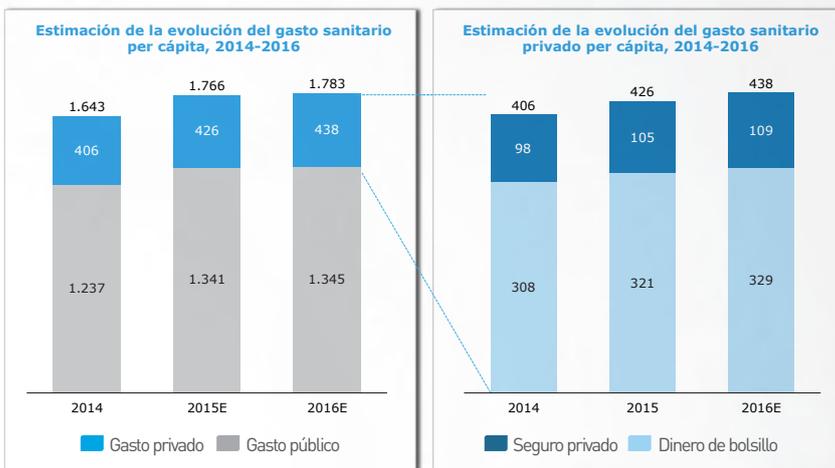
Estimación del gasto sanitario en provisión privada - Canarias



Fuente del gasto sanitario público y conciertos: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2014.

Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares, 2014 (incluye productos, aparatos y equipos médicos; servicios médicos, servicios de dentistas, servicios paramédicos no hospitalarios, servicios hospitalarios y servicios de protección social); ICEA, Seguro de Salud, año 2014 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

Estimación del gasto sanitario per cápita - Canarias



Fuente del gasto sanitario público: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2014 y presupuestos iniciales ajustados por la desviación media producida en el periodo 2010-2014 (6,95%).

Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares 2014-2015, 2016 estimado en base al incremento medio anual del periodo 2011-2015 (2,4%); ICEA, Seguro de Salud, años 2014-2015 y enero-septiembre 2016.

Gasto en conciertos - Canarias



Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2014.

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

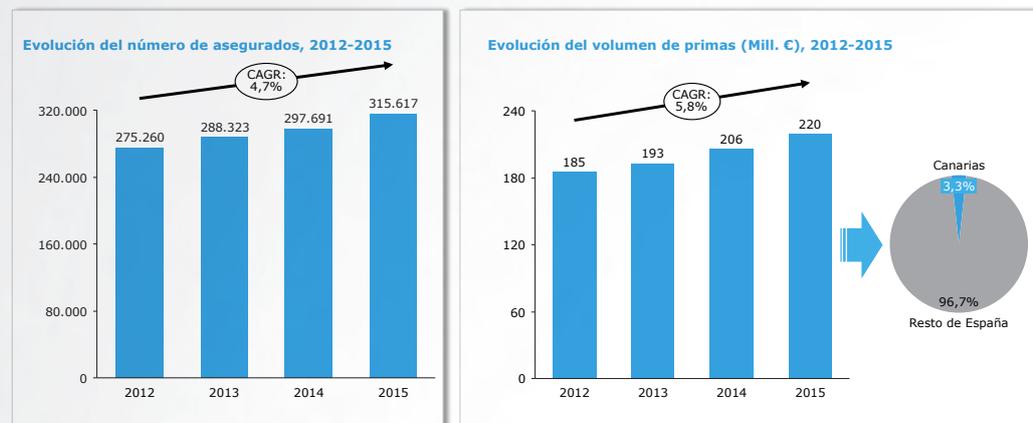
- Según los Presupuestos Generales de Canarias del 2017, la partida destinada a asistencia sanitaria con medios ajenos cuenta con un presupuesto aproximado de 206 millones de euros.
- Los conciertos con entidades privadas son los que representan un mayor porcentaje del presupuesto (58,9%), seguido de los conciertos para programas especiales de hemodiálisis (13,0%) y de los de resonancia magnética y medicina nuclear (9,8%).

Evolución de la partida presupuestaria de asistencia sanitaria con medios ajenos, 2010-2017

Concepto	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2017 (%)
Conciertos 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	65,7%
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	6,7%
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	58,9%
Entidades privadas, prod. farm. dispensación ambulatoria	268.232	357.920	357.920	357.920	358.920	358.920	358.920	358.920	0,2%
Mutuas de accidentes de trabajo	35.754	30.865	30.865	30.865	30.865	30.865	30.865	30.865	0,0%
Conciertos 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	13,0%
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	2,7%
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	4,4%
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	5,9%
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	40.530.598	19,7%
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	3,4%
Conciertos 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	9,8%
TAC	185.191	185.191	185.191	185.191	185.191	191	191	191	0,0%
Conciertos 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	5,7%
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	0,8%
Conciertos para logopedia	0	0	0	0	0	0	0	1.911.805	0,9%
Conciertos por el programa especial de transporte:	264	1.693	0,0%						
Traslados de enfermos con otros medios de transporte	264	1.693	1.693	1.693	1.693	1.693	1.693	1.693	0,0%
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	1,6%
Reintegro gastos asistencia sanitaria	1.867.470	550.846	228.346	228.346	240.247	231.213	231.213	231.213	0,1%
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	1,5%
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%
Total	225.438.033	209.114.255	206.714.697	209.582.690	214.649.127	214.579.643	205.912.702	206.000.897	100%

Fuente: Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma de Canarias, 2010-2017.

Número de asegurados y volumen de primas - Canarias



Canarias ha registrado un incremento anual del 4,7% en el número de asegurados y del 5,8% en el volumen de primas en el periodo 2012-2015, representando el 3,3% del mercado nacional en volumen de primas

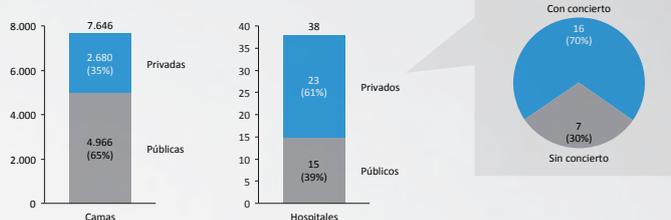
Fuente: ICEA, Seguro de Salud, años 2012-2015 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

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

Distribución de hospitales y camas - Canarias

El sector hospitalario privado representa el 61% de los hospitales y el 35% de las camas en Canarias

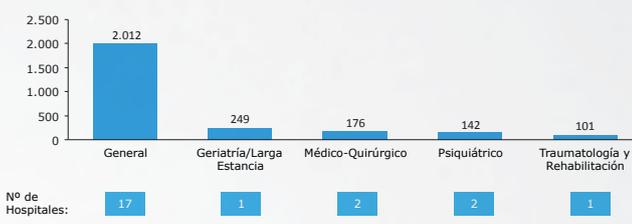
Distribución hospitales y camas, 2015



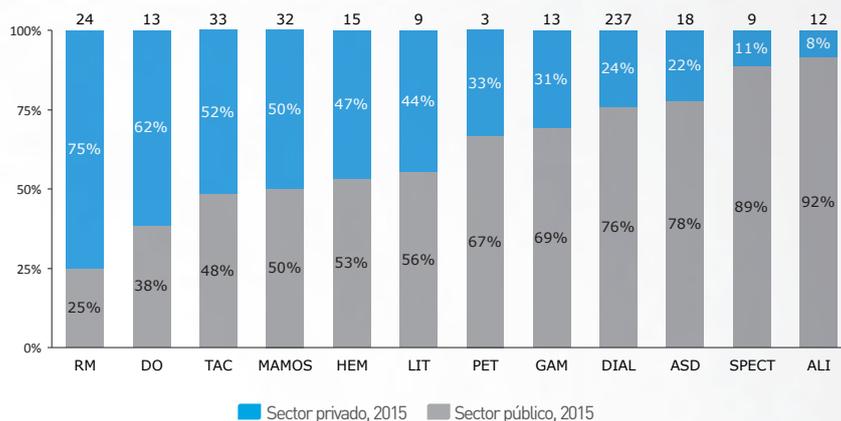
Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Catálogo Nacional de Hospitales 2016.

De las 2.680 camas privadas, 2.012 se ubican en 17 hospitales generales

Distribución camas privadas por finalidad asistencial, 2015



Equipamiento de alta tecnología - Canarias



Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Catálogo Nacional de Hospitales 2015.

- **ALI:** acelerador de partículas.
- **ASD:** angiografía por sustracción digital.
- **DIAL:** equipo de hemodiálisis.
- **DO:** densitómetro óseo.
- **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 - Canarias

Actividad total, 2014	Privado, 2014	% privado, 2014	Variación % privado 2013-2014
202.060 Ingresos	83.763	41,5%	2,9pp
201.086 Altas	82.866	41,2%	2,3pp
1.980.950 Estancias	730.312	36,9%	0,0pp
4.326.913 Consultas	1.177.548	27,2%	1,2pp
1.026.365 Urgencias	428.938	41,8%	1,4pp
165.076 Actos quirúrgicos	80.530	48,8%	0,2pp

Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, año 2014.

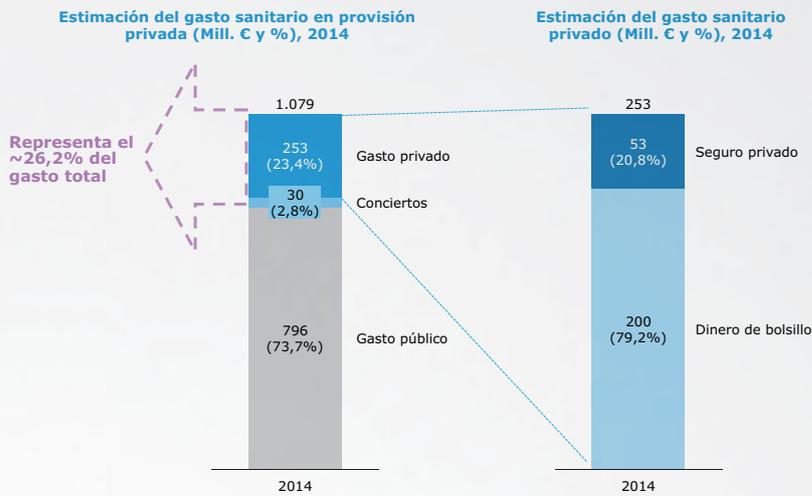
Nota: la actividad de los hospitales que tienen un concierto sustitutorio o que integran una red de utilización pública, es considerada como actividad de hospitales públicos-SNS.



CANTABRIA



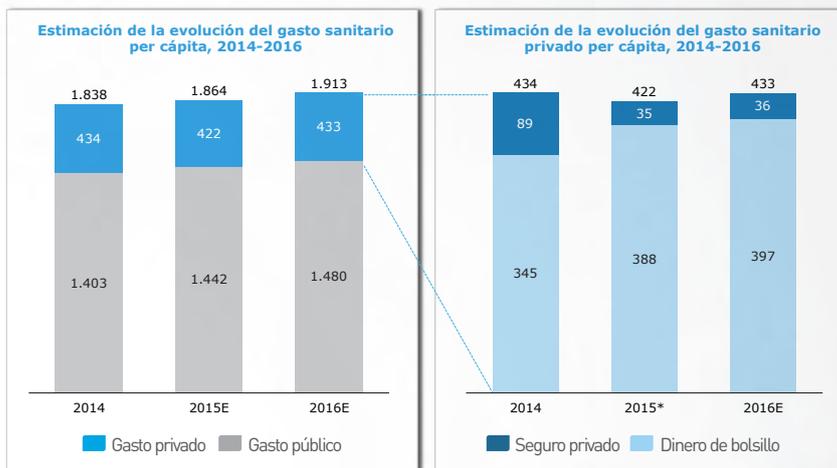
Estimación del gasto sanitario en provisión privada - Cantabria



Fuente del gasto sanitario público y conciertos: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2014.

Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares, 2014 (incluye productos, aparatos y equipos médicos; servicios médicos, servicios de dentistas, servicios paramédicos no hospitalarios, servicios hospitalarios y servicios de protección social); ICEA, Seguro de Salud, año 2014 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

Estimación del gasto sanitario per cápita - Cantabria

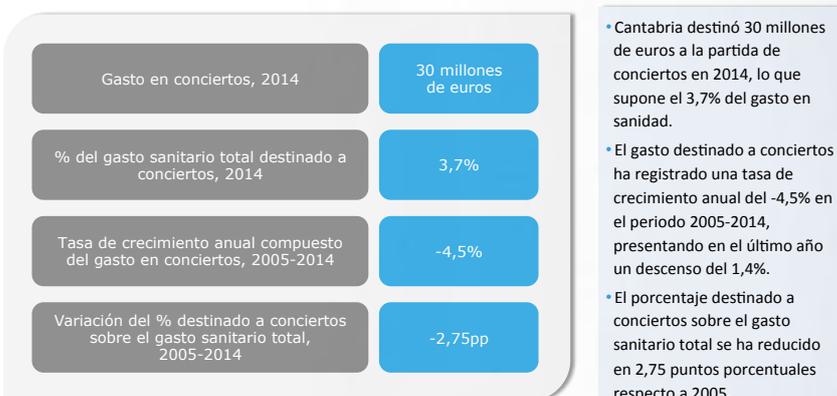


Fuente del gasto sanitario público: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2014 y presupuestos iniciales ajustados por la desviación media producida en el periodo 2010-2014 (6,95%).

Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares 2014-2015, 2016 estimado en base al incremento medio anual del periodo 2011-2015 (2,4%); ICEA, Seguro de Salud, años 2014-2015 y enero-septiembre 2016.

*: el descenso del gasto en seguro privado se produce como consecuencia del cambio de metodología utilizada por ICEA en relación a las compañías aseguradoras analizadas.

Gasto en conciertos - Cantabria



Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2014.

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

- Según el Proyecto de Presupuestos Generales de Cantabria del 2017, la partida destinada a asistencia sanitaria con medios ajenos cuenta con un presupuesto aproximado de 23 millones de euros.
- Los conciertos de atención especializada con entidades privadas son los que representan un mayor porcentaje del presupuesto (44,3%), seguido de los conciertos de terapia de la insuficiencia respiratoria a domicilio (16,8%) y de los programas especiales de hemodiálisis (16,6%).

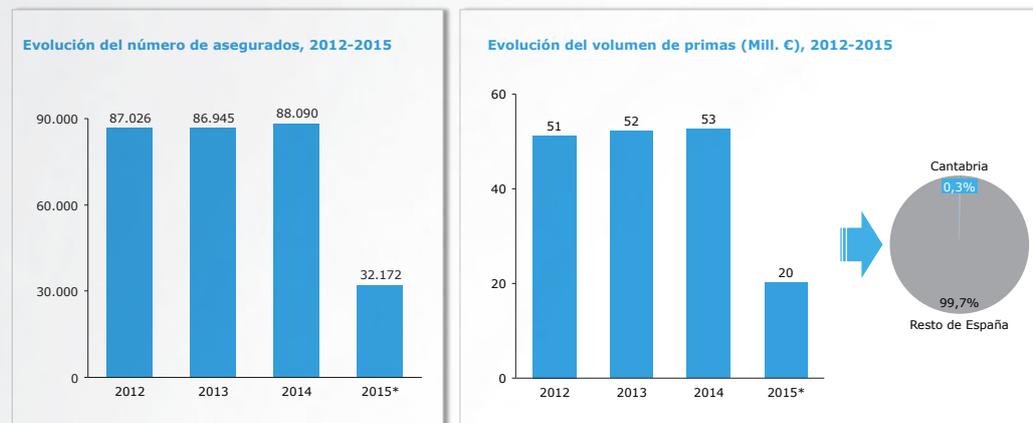
Evolución de la partida presupuestaria de asistencia sanitaria con medios ajenos, 2010-2017

Concepto	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2017 (%)
Conciertos con instituciones de atención primaria:					128.000	128.000	145.000	146.000	0,6%
Con entes territoriales					103.000	103.000	120.000	120.000	0,5%
Con entidades privadas					25.000	25.000	25.000	26.000	0,1%
Conciertos con instituciones de atención especializada:					10.000.000	10.000.000	10.000.000	10.000.000	44,3%
Con entidades privadas					10.000.000	10.000.000	10.000.000	10.000.000	44,3%
Conciertos para programas especiales de hemodiálisis:					3.780.000	3.750.000	3.750.000	3.750.000	16,6%
Club de diálisis					3.000.000	2.940.000	2.900.000	2.900.000	12,9%
Otras hemodiálisis en centros no hospitalarios					780.000	810.000	850.000	850.000	3,8%
Conciertos con centros de servicio o diagnóstico, tratamientos y terapias:					4.085.500	4.163.000	4.566.000	4.141.000	18,4%
Terapia de la insuficiencia respiratoria a domicilio					3.693.000	3.830.000	4.200.000	3.780.000	16,8%
Conciertos para técnicas de diagnóstico por imagen					192.500	171.000	169.000	164.000	0,7%
Otros servicios especiales					200.000	162.000	197.000	197.000	0,9%
Conciertos para el programa especial de transporte:					9.187.500	9.187.500	9.239.500	3.220.016	14,3%
Servicios concertados de ambulancias					9.180.000	9.180.000	9.232.000	3.212.516	14,2%
Traslado de enfermos con otros medios de transporte					7.500	7.500	7.500	7.500	0,0%
Otros servicios de asistencia sanitaria:					1.858.000	1.538.000	1.440.000	1.305.000	5,8%
Reintegro de gastos					388.000	300.000	300.000	300.000	1,3%
Otros servicios de asistencia sanitaria					20.000	18.000	20.000	30.000	0,1%
Convenio con universidades: plazas vinculadas					1.450.000	1.220.000	1.120.000	960.000	4,3%
Reintegro de gastos a mutuas de accidente de trabajo								15.000	0,1%
trabajo	30.930.672	35.277.402	27.459.852	28.646.076	29.039.000	28.766.500	29.140.500	22.562.016	100,0%

Fuente: Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma de Cantabria, 2010-2017.

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

Número de asegurados y volumen de primas - Cantabria



Cantabria cuenta con 32.172 asegurados y registra un volumen de primas de 20 millones de euros, lo que representa el 0,3% del mercado nacional en volumen de primas

Fuente: ICEA, Seguro de Salud, años 2012-2015 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

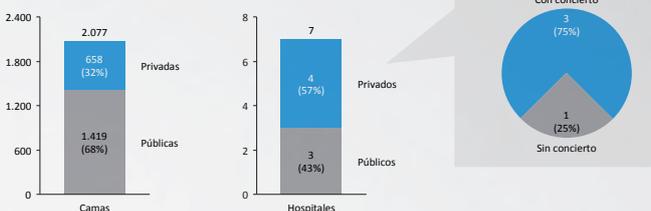
Nota: CAGR hace referencia a la tasa de incremento anual compuesto (Compound Annual Growth Rate).

*: el descenso en el número de asegurados y volumen de primas se produce como consecuencia del cambio de metodología utilizada por ICEA en relación a las compañías aseguradoras analizadas.

Distribución de hospitales y camas - Cantabria

El sector hospitalario privado representa el 57% de los hospitales y el 32% de las camas en Cantabria

Distribución hospitales y camas, 2015



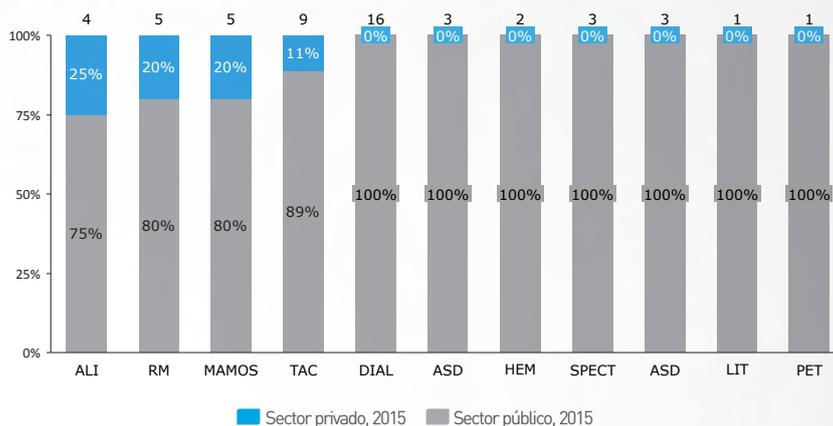
Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Catálogo Nacional de Hospitales 2016.

De las 658 camas privadas, 389 se ubican en 1 hospital psiquiátrico

Distribución camas privadas por finalidad asistencial, 2015



Equipamiento de alta tecnología - Cantabria



Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Catálogo Nacional de Hospitales 2016.

- **ALI:** acelerador de partículas.
- **ASD:** angiografía por sustracción digital.
- **DIAL:** equipo de hemodiálisis.
- **DO:** densitómetro óseo.
- **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, 2014	Privado, 2014	% privado, 2014	Variación % privado 2013-2014
60.482 Ingresos	7.826	12,9%	0,2pp
60.445 Altas	7.818	12,9%	0,1pp
559.425 Estancias	193.459	34,6%	-0,3pp
920.184 Consultas	18.037	2,0%	0,6pp
348.914 Urgencias	33.341	9,6%	0,5pp
40.335 Actos quirúrgicos	6.971	17,3%	2,0pp

Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, año 2014.

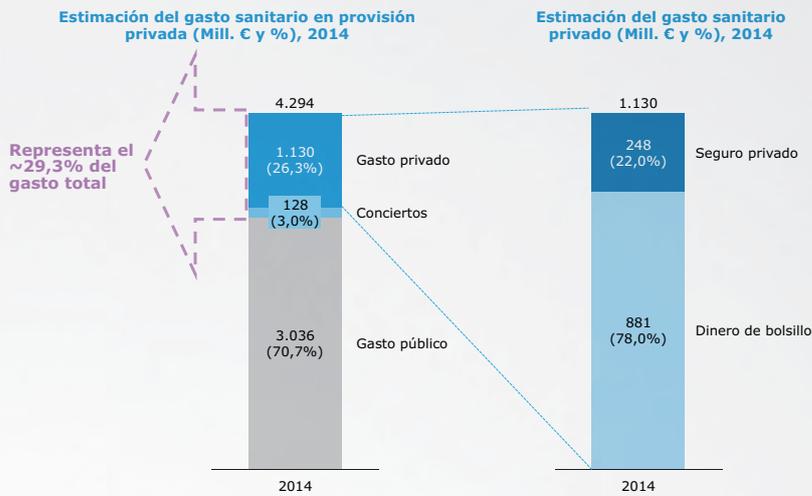
Nota: la actividad de los hospitales que tienen un concierto sustitutorio o que integran una red de utilización pública, es considerada como actividad de hospitales públicos-SNS.



CASTILLA Y LEÓN



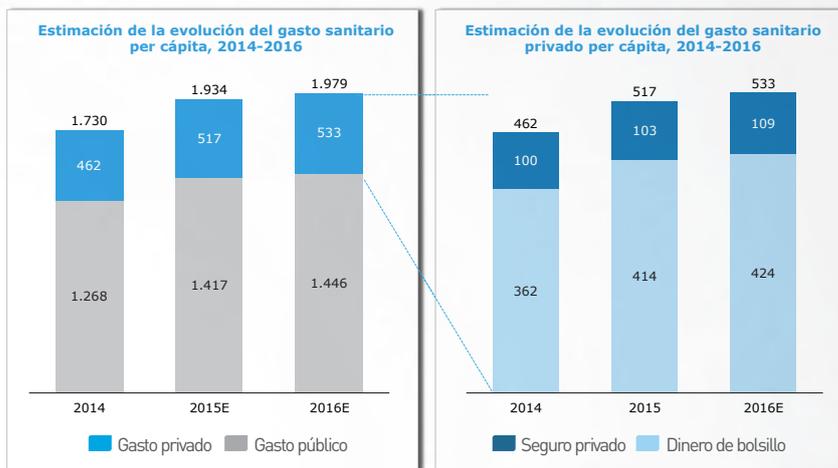
Estimación del gasto sanitario en provisión privada – Castilla y León



Fuente del gasto sanitario público y conciertos: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2014.

Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares, 2014 (incluye productos, aparatos y equipos médicos; servicios médicos, servicios de dentistas, servicios paramédicos no hospitalarios, servicios hospitalarios y servicios de protección social); ICEA, Seguro de Salud, año 2014 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

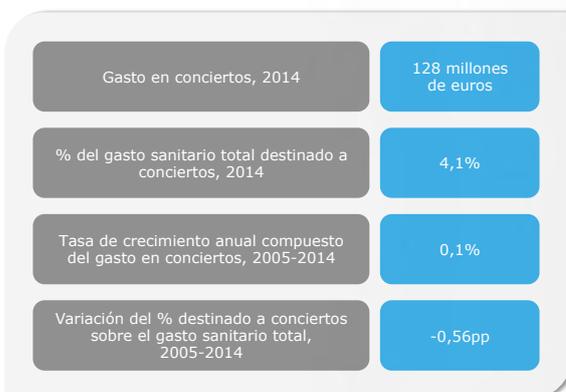
Estimación del gasto sanitario per cápita - Castilla y León



Fuente del gasto sanitario público: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2014 y presupuestos iniciales ajustados por la desviación media producida en el periodo 2010-2014 (6,95%).

Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares 2014-2015, 2016 estimado en base al incremento medio anual del periodo 2011-2015 (2,4%); ICEA, Seguro de Salud, años 2014-2015 y enero-septiembre 2016.

Gasto en conciertos - Castilla y León



- Castilla y León destinó 128 millones de euros a la partida de conciertos en 2014, lo que supone el 4,1% del gasto en sanidad.
- El gasto destinado a conciertos ha registrado una tasa de crecimiento anual del 0,1% en el periodo 2005-2014, aunque en el último año presenta un descenso del 13,1%.
- El porcentaje destinado a conciertos sobre el gasto sanitario total se ha reducido en 0,56 puntos porcentuales respecto a 2005.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2014.

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

- Según los Presupuestos Generales de Castilla y León del 2016, la partida destinada a acciones en materia sanitaria cuenta con un presupuesto aproximado de 133 millones de euros.
- Los conciertos para el programa especial de transporte son los que representan un mayor porcentaje del presupuesto (43,6%), seguido de los conciertos de atención especializada con entidades privadas (27,3%), de las terapias de insuficiencia respiratoria a domicilio (11,3%) y de los programas especiales de hemodiálisis (6,2%).

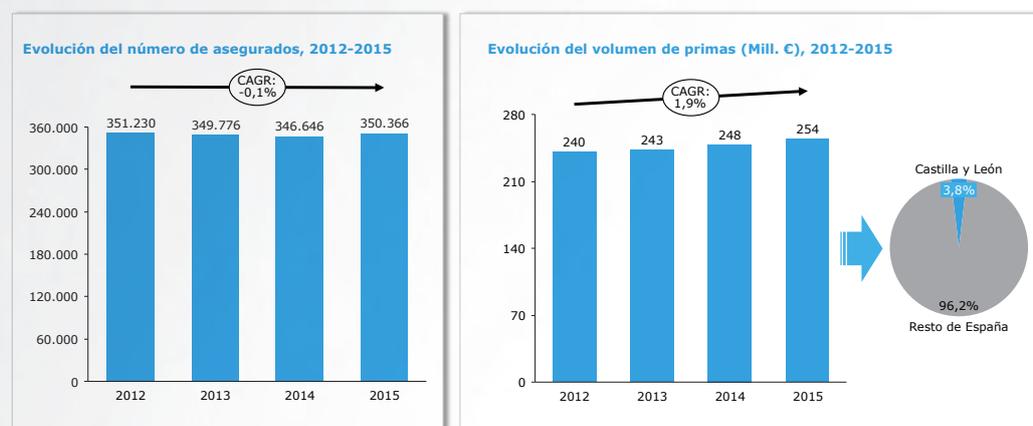
Evolución de la partida presupuestaria de acciones en materia sanitaria, 2010-2016

Concepto	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2016 (%)
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	27,3%
Con entes territoriales	852.130	852.130	809.950	733.653	0	0	0	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	27,3%
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	6,2%
Hemodiálisis en centros hospitalarios	32.040	32.040	30.156	30.156	8.842.078	9.006.541	8.290.521	6,2%
Club de diálisis	9.803.483	9.803.483	8.931.287	8.752.661	0	0	0	0,0%
Otras hemodiálisis en centros no hospitalarios	2.842.991	2.842.991	2.661.724	2.417.645	0	0	0	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	17,4%
Para litotricias renales extracorpóreas	565.947	565.947	511.007	464.147	3.235	3.291	3.029	0,0%
Terapia insuficiencia respiratoria a domicilio oxigenoterapia	7.662.383	7.662.383	7.165.505	6.514.161	8.770.274	8.928.138	8.218.350	6,2%
Terapia insuficiencia respiratoria a domicilio aerosolterapia	360.239	360.239	326.113	295.491	597.244	609.367	560.923	0,4%
Terapia insuficiencia respiratoria a domicilio otras terapias	4.671.014	4.671.014	4.264.533	3.873.901	6.669.109	6.799.822	6.259.235	4,7%
Para técnicas diagnóstico imagen resonancia nuclear magnética	8.654.594	8.654.594	7.819.952	6.732.978	1.867.912	1.902.469	1.751.223	1,3%
Para técnicas diagnóstico imagen TAC	714.489	714.489	662.019	568.542	97.266	98.968	91.100	0,1%
Para técnicas diagnóstico imagen otros	879.562	879.562	820.773	705.208	1.052.251	1.070.244	985.160	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	2,2%
Otros servicios especiales	1.184.538	1.184.538	1.135.546	1.029.827	2.429.319	2.474.017	2.277.334	1,7%
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	43,6%
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	40,6%
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	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	7.218.826	5,4%
Reintegro de gastos de asistencia sanitaria	382.889	382.889	366.249	332.335	68.906	70.243	64.600	0,0%
Otros servicios de asistencia sanitaria	854.975	854.975	842.759	763.371	2.854.233	2.909.035	2.677.767	2,0%
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	3,4%
Total	151.728.658	154.309.753	146.917.084	135.346.784	135.010.779	138.699.796	132.655.001	100%

Fuente: Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma de Castilla y León, 2010-2016.

Nota: a fecha de elaboración de este informe, los presupuestos correspondientes a 2017 todavía no están publicados.

Número de asegurados y volumen de primas - Castilla y León



Castilla y León ha registrado un descenso anual del 0,1% en el número de asegurados en el periodo 2012-2015, mientras que ha alcanzado un incremento del 1,9% en el volumen de primas en el mismo periodo, representando el 3,8% del mercado nacional en volumen de primas

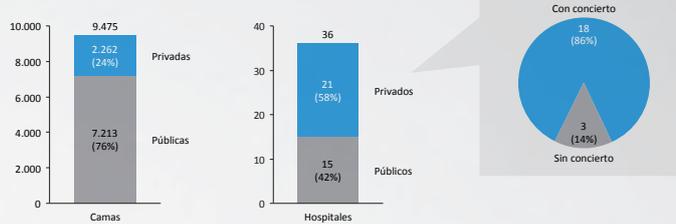
Fuente: ICEA, Seguro de Salud, años 2012-2015 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

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

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

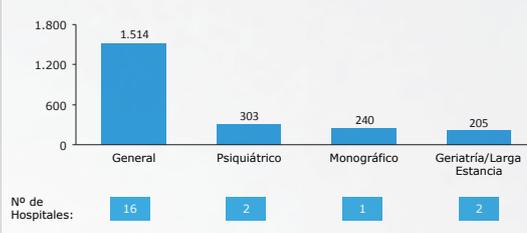
Distribución hospitales y camas, 2015



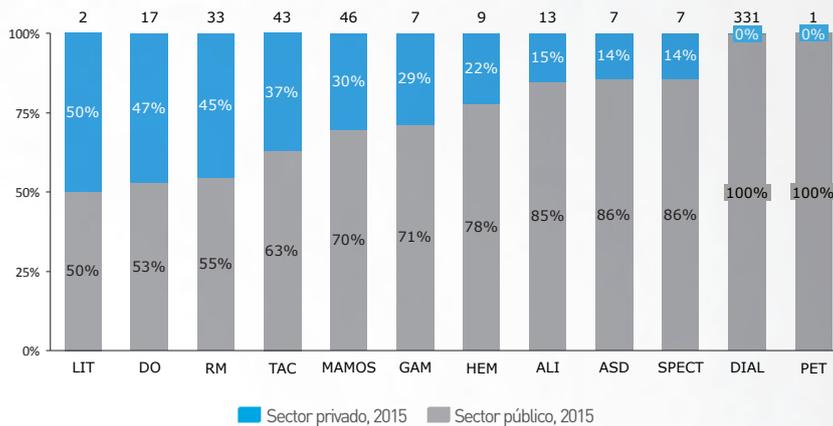
Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Catálogo Nacional de Hospitales 2016.

De las 2.262 camas privadas, 1.514 se ubican en 16 hospitales generales serán generales

Distribución camas privadas por finalidad asistencial, 2015



Equipamiento de alta tecnología - Castilla y León



Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Catálogo Nacional de Hospitales 2015.

- **ALI:** acelerador de partículas.
- **ASD:** angiografía por sustracción digital.
- **DIAL:** equipo de hemodiálisis.
- **DO:** densitómetro óseo.
- **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 - Castilla y León

Actividad total, 2014	Privado, 2014	% privado, 2014	Variación % privado 2013-2014
282.434 Ingresos	35.358	12,5%	-0,4pp
292.538 Altas	45.114	15,4%	-0,5pp
2.220.887 Estancias	458.060	20,6%	-1,5pp
4.831.007 Consultas	451.281	9,3%	0,8pp
1.160.203 Urgencias	192.613	16,6%	0,3pp
236.397 Actos quirúrgicos	32.735	13,8%	-2,2pp

Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, año 2014.

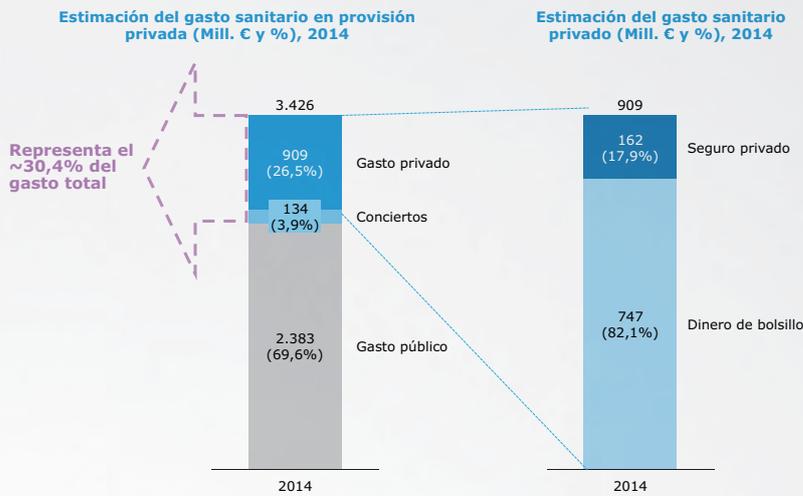
Nota: la actividad de los hospitales que tienen un concierto sustitutorio o que integran una red de utilización pública, es considerada como actividad de hospitales públicos-SNS.



CASTILLA-LA MANCHA



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

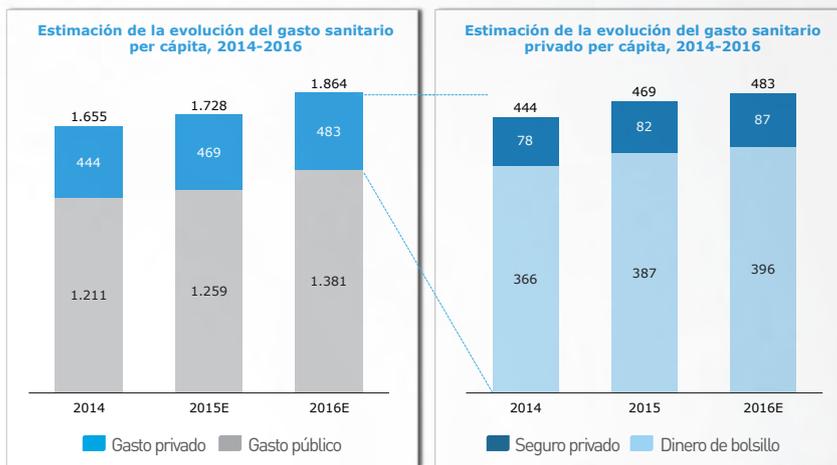


Representa el ~30,4% del gasto total

Fuente del gasto sanitario público y conciertos: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2014.

Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares, 2014 (incluye productos, aparatos y equipos médicos; servicios médicos, servicios de dentistas, servicios paramédicos no hospitalarios, servicios hospitalarios y servicios de protección social); ICEA, Seguro de Salud, año 2014 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

Estimación del gasto sanitario per cápita – Castilla-La Mancha



Fuente del gasto sanitario público: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2014 y presupuestos iniciales ajustados por la desviación media producida en el periodo 2010-2014 (6,95%).

Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares 2014-2015, 2016 estimado en base al incremento medio anual del periodo 2011-2015 (2,4%); ICEA, Seguro de Salud, años 2014-2015 y enero-septiembre 2016.

Gasto en conciertos - Castilla-La Mancha

Gasto en conciertos, 2014	134 millones de euros
% del gasto sanitario total destinado a conciertos, 2014	5,3%
Tasa de crecimiento anual compuesto del gasto en conciertos, 2005-2014	-1,8%
Variación del % destinado a conciertos sobre el gasto sanitario total, 2005-2014	-2,24pp

- Castilla-La Mancha destinó 134 millones de euros a la partida de conciertos en 2014, lo que supone el 5,3% del gasto en sanidad.
- El gasto destinado a conciertos ha registrado una tasa de crecimiento anual del -1,8% en el periodo 2005-2014, aunque en el último año presenta un crecimiento del 0,5%.
- El porcentaje destinado a conciertos sobre el gasto sanitario total se ha reducido en 2,24 puntos porcentuales respecto a 2005.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2014.

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

- Según el Proyecto de Presupuestos Generales de Castilla-La Mancha del 2017, la partida destinada a asistencia sanitaria con medios ajenos cuenta con un presupuesto aproximado de 123 millones de euros.
- Los conciertos del programa especial de transporte son los que representan un mayor porcentaje del presupuesto (57,5%), seguido de los conciertos de terapias respiratorias (11,5%) y programas especiales de hemodiálisis (10,6%).

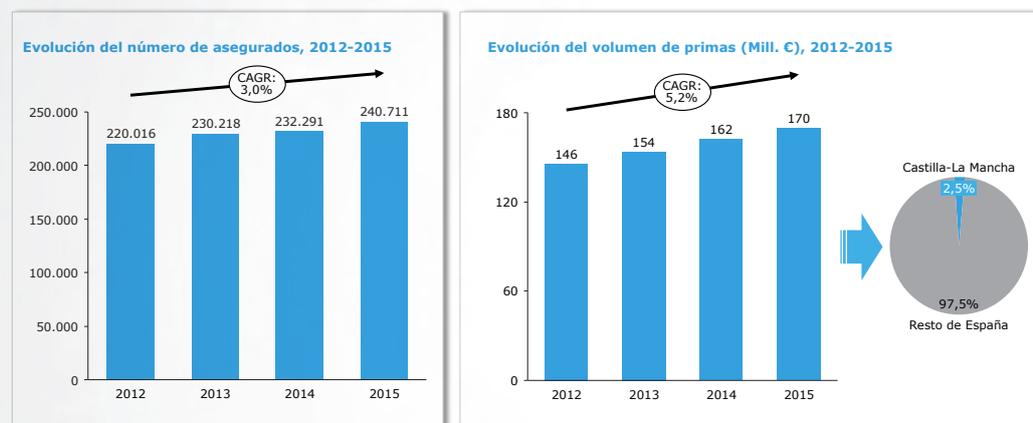
Evolución de la partida presupuestaria de asistencia sanitaria con medios ajenos, 2015-2017

Concepto	2015	2016	2017	2017 (%)
Procedimientos de hospitalización:	2.166.110	1.994.990	1.932.540	1,6%
Hospitalización de media y larga estancia	597.450	563.870	529.450	0,4%
Hospitalización salud mental	1.355.240	1.355.240	1.355.240	1,1%
Otros procedimientos de hospitalización	213.420	75.880	47.850	0,0%
Procedimientos quirúrgicos:	12.569.830	12.569.830	11.369.830	9,2%
Generales	4.811,05	4.811.050	4.411.050	3,6%
Cirugía cardíaca	7.758,78	7.758.780	6.958.780	5,7%
Conciertos con instituciones de atención especializada:	3.705.670	3.699.780	3.701.940	3,0%
Endoscopia	15.150	15.150	15.150	0,0%
Ultrasonido	123.380	123.380	123.380	0,1%
Tomografía computerizada	68.390	68.390	68.390	0,1%
Resonancia magnética	2.494.630	2.494.630	2.494.630	2,0%
Medicina nuclear	598.200	592.310	592.310	0,5%
Radiología especial	204.340	204.340	206.500	0,2%
Otros procedimientos diagnósticos	201.580	201.580	201.580	0,2%
Conciertos por programas especiales de hemodiálisis:	13.233.380	13.233.380	13.033.380	10,6%
Club diálisis	10.669.130	10.669.130	10.469.130	8,5%
Hemodiálisis domiciliaria	2.564.250	2.564.250	2.564.250	2,1%
Conciertos con centros de diagnóstico, tratamientos y terapias:	20.382.250	20.382.250	20.082.250	16,3%
Procedimientos de radioterapia	4.872.960	4.872.960	4.872.960	4,0%
Otros gastos de terapias oncológicas	43.900	43.900	43.900	0,0%
FIV - Fecundación in Vitro	693.790	693.790	693.790	0,6%
Rehabilitación-fisioterapia	14.140	14.140	14.140	0,0%
Foniatría-logopedia	170.870	170.870	170.870	0,1%
Litotricia renal extracorpórea	25.560	25.560	25.560	0,0%
Otros procedimientos terapéuticos	91.410	91.410	91.410	0,1%
Terapias respiratorias	14.469.620	14.469.620	14.169.620	11,5%
Conciertos programa especial de transporte:	68.931.790	68.885.490	70.644.800	57,5%
Transporte sanitario terrestre	61.610.800	61.623.810	63.323.810	51,5%
Transporte sanitario aéreo	7.320.990	7.261.680	7.320.990	6,0%
Servicios concertados para colaboración:	2.310.110	2.201.330	2.164.920	1,8%
Reintegro gastos de asistencia sanitaria	261.470	261.470	261.470	0,2%
Convenios con universidades: plazas vinculadas	206.750	153.050	153.050	0,1%
Acuerdos con entes territoriales para la prestación de asistencia sanitaria	1.841.890	1.786.810	1.750.400	1,4%
Total	123.299.140	122.967.050	122.929.660	100%

Fuente: Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma de Castilla-La Mancha, 2010-2016.

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

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



Castilla-La Mancha ha registrado un incremento anual del 3,0% en el número de asegurados y del 5,2% en el volumen de primas en el periodo 2012-2015, representando el 2,5% del mercado nacional en volumen de primas

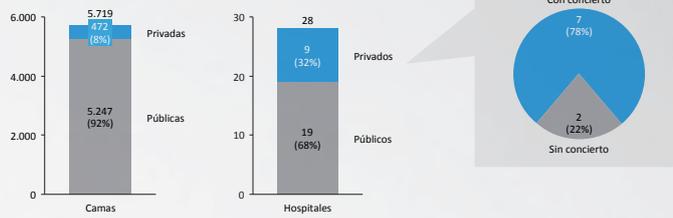
Fuente: ICEA, Seguro de Salud, años 2012-2015 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

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

Distribución de hospitales y camas - Castilla-La Mancha

El sector hospitalario privado representa el 32% de los hospitales y el 8% de las camas en Castilla-La Mancha

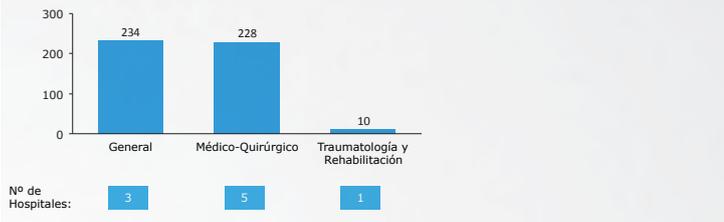
Distribución hospitales y camas, 2015



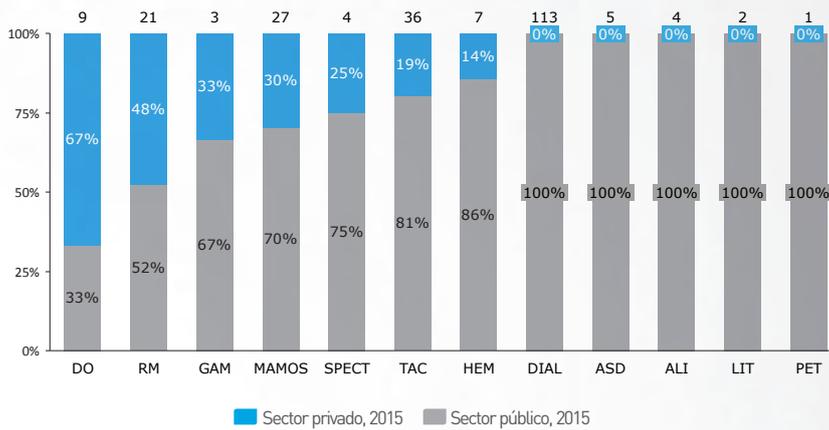
Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Catálogo Nacional de Hospitales 2016.

De las 472 camas privadas, 234 se ubican en 3 hospitales generales

Distribución camas privadas por finalidad asistencial, 2015



Equipamiento de alta tecnología- Castilla- La Mancha



Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Catálogo Nacional de Hospitales 2016.

- **ALI:** acelerador de partículas.
- **ASD:** angiografía por sustracción digital.
- **DIAL:** equipo de hemodiálisis.
- **DO:** densitómetro óseo.
- **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 - Castilla-La Mancha

Actividad total, 2014	Privado, 2014	% privado, 2014	Variación % privado 2013-2014
185.664 Ingresos	14.962	8,1%	0,2pp
185.836 Altas	14.664	7,9%	0,0pp
1.318.931 Estancias	56.642	4,3%	-0,1pp
3.871.633 Consultas	435.994	11,3%	-0,6pp
975.892 Urgencias	121.318	12,4%	1,4pp
153.721 Actos quirúrgicos	23.864	15,5%	-2,0pp

Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, año 2014.

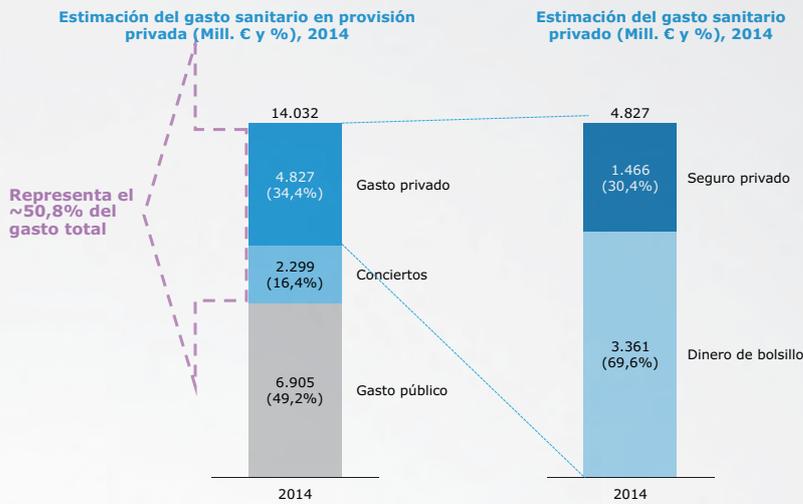
Nota: la actividad de los hospitales que tienen un concierto sustitutorio o que integran una red de utilización pública, es considerada como actividad de hospitales públicos-SNS.



CATALUÑA



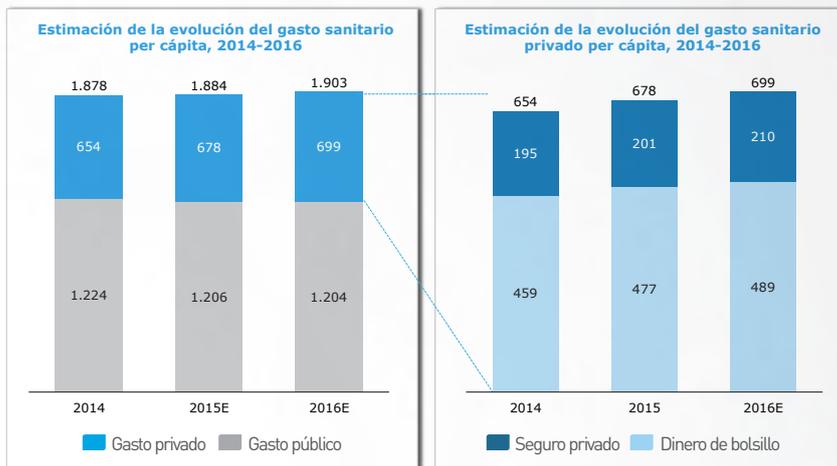
Estimación del gasto sanitario en provisión privada - Cataluña



Fuente del gasto sanitario público y conciertos: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2014.

Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares, 2014 (incluye productos, aparatos y equipos médicos; servicios médicos, servicios de dentistas, servicios paramédicos no hospitalarios, servicios hospitalarios y servicios de protección social); ICEA, Seguro de Salud, año 2014 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

Estimación del gasto sanitario per cápita - Cataluña



Fuente del gasto sanitario público: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2014 y presupuestos iniciales ajustados por la desviación media producida en el periodo 2010-2014 (6,95%).

Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares 2014-2015, 2016 estimado en base al incremento medio anual del periodo 2011-2015 (2,4%); ICEA, Seguro de Salud, años 2014-2015 y enero-septiembre 2016.

Gasto en conciertos - Cataluña

Gasto en conciertos, 2014	2.299 millones de euros
% del gasto sanitario total destinado a conciertos, 2014	24,8%
Tasa de crecimiento anual compuesto del gasto en conciertos, 2005-2014	-1,2%
Variación del % destinado a conciertos sobre el gasto sanitario total, 2005-2014	-10,66pp

- Cataluña destinó 2.299 millones de euros a la partida de conciertos en 2014, lo que supone el 24,8% del gasto en sanidad.
- El gasto destinado a conciertos ha registrado una tasa de crecimiento anual del -1,2% en el periodo 2005-2014, presentando un descenso del 3,6% respecto al último año.
- El porcentaje destinado a conciertos sobre el gasto sanitario total se ha reducido en 10,66 puntos porcentuales respecto a 2005.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2014.

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

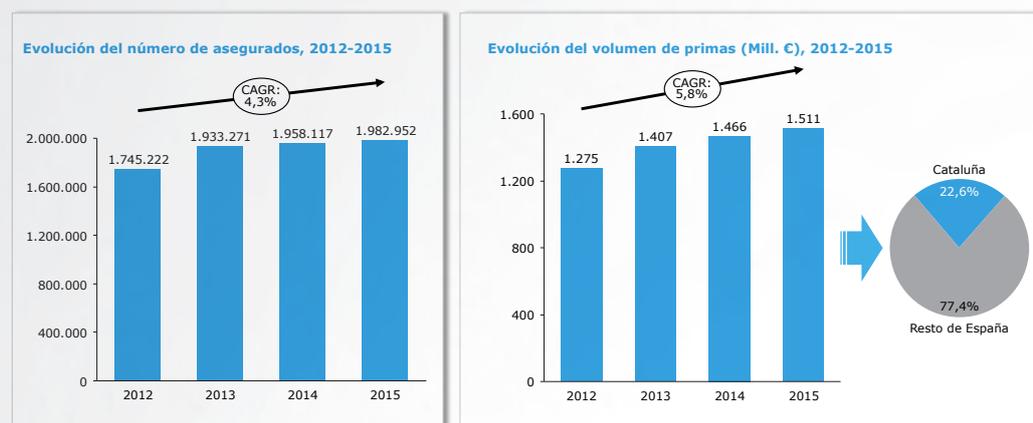
- Según el Proyecto de Presupuestos Generales de Cataluña del 2017, la partida destinada a asistencia sanitaria con medios ajenos cuenta con un presupuesto aproximado de 4.823 millones de euros.
- La atención hospitalaria de agudos es el servicio que mayor porcentaje del presupuestos representa (52,9%), 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, 2010-2017

Concepto	2010	2011	2012-2013	2014	2015	2016	2017	2017 (%)
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	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	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	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	2,2%
Rehabilitación	36.100.000	33.374.000	33.200.000	26.214.260	26.476.000	26.551.362	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	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	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	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	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	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	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	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	100%

Fuente: Presupuestos Generales de la Generalitat de Catalunya, 2010-2017.

Número de asegurados y volumen de primas - Cataluña



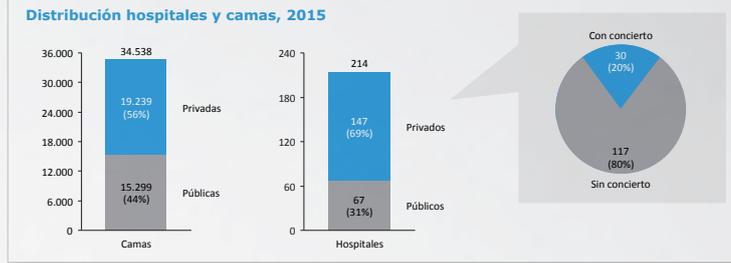
Cataluña ha registrado un incremento anual del 4,3% en el número de asegurados y del 5,8% en el volumen de primas en el periodo 2012-2015, representando el 22,6% del mercado nacional en volumen de primas

Fuente: ICEA, Seguro de Salud, años 2012-2015 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

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

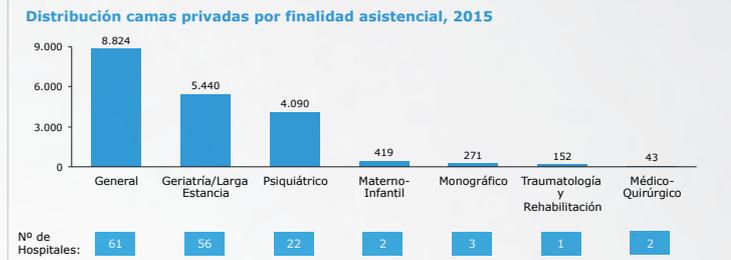
Distribución de hospitales y camas - Cataluña

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

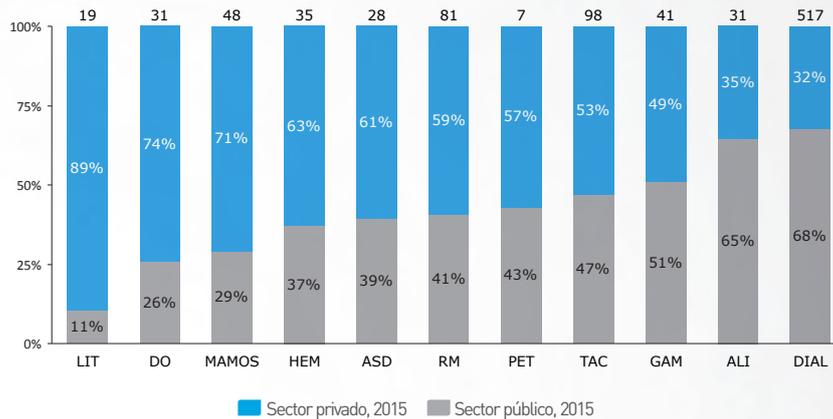


Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Catálogo Nacional de Hospitales 2016.

De las 19.239 camas privadas, 8.824 se ubican en 61 hospitales generales



Equipamiento de alta tecnología - Cataluña



Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Catálogo Nacional de Hospitales 2016.

- **ALI:** acelerador de partículas.
- **ASD:** angiografía por sustracción digital.
- **DIAL:** equipo de hemodiálisis.
- **DO:** densitómetro óseo.
- **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 - Cataluña

Actividad total, 2014	Privado, 2014	% privado, 2014	Variación % privado 2013-2014
944.486 Ingresos	226.372	24,0%	1,0pp
929.120 Altas	218.126	23,5%	0,5pp
8.528.544 Estancias	806.184	9,5%	-0,1pp
14.228.737 Consultas	2.286.423	16,1%	0,8pp
4.542.461 Urgencias	899.757	19,8%	0,6pp
979.257 Actos quirúrgicos	245.489	25,1%	-1,5pp

Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, año 2014.

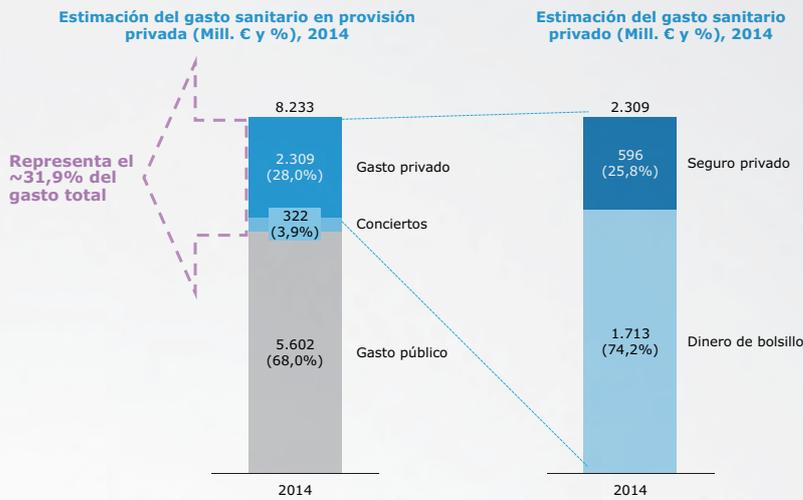
Nota: la actividad de los hospitales que tienen un concierto sustitutorio o que integran una red de utilización pública, es considerada como actividad de hospitales públicos-SNS.



COMUNIDAD VALENCIANA



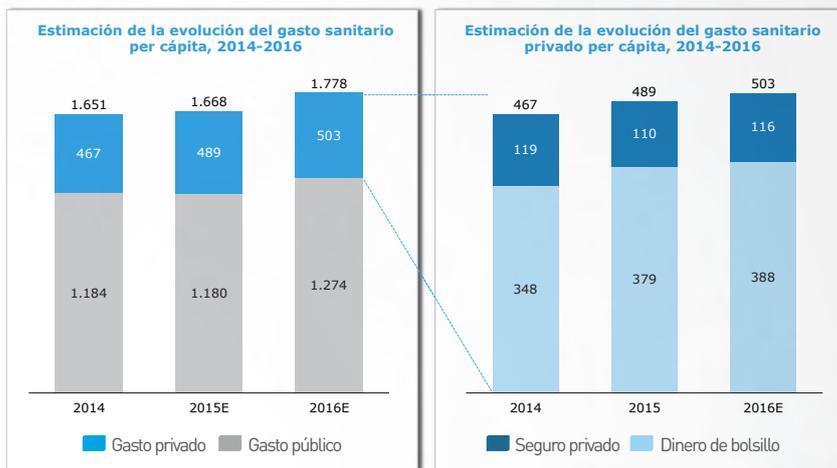
Estimación del gasto sanitario en provisión privada - Comunidad Valenciana



Fuente del gasto sanitario público y conciertos: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2014.

Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares, 2014 (incluye productos, aparatos y equipos médicos; servicios médicos, servicios de dentistas, servicios paramédicos no hospitalarios, servicios hospitalarios y servicios de protección social); ICEA, Seguro de Salud, año 2014 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

Estimación del gasto sanitario per cápita - Comunidad Valenciana



Fuente del gasto sanitario público: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2014 y presupuestos iniciales ajustados por la desviación media producida en el periodo 2010-2014 (6,95%).

Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares 2014-2015, 2016 estimado en base al incremento medio anual del periodo 2011-2015 (2,4%); ICEA, Seguro de Salud, años 2014-2015 y enero-septiembre 2016.

Gasto en conciertos - Comunidad Valenciana

Gasto en conciertos, 2014	322 millones de euros
% del gasto sanitario total destinado a conciertos, 2014	5,4%
Tasa de crecimiento anual compuesto del gasto en conciertos, 2005-2014	1,2%
Variación del % destinado a conciertos sobre el gasto sanitario total, 2005-2014	-0,58pp

- Comunidad Valenciana destinó 322 millones de euros a la partida de conciertos en 2014, lo que supone el 5,4% del gasto en sanidad.
- El gasto destinado a conciertos ha registrado una tasa de crecimiento anual del 1,2% en el periodo 2005-2014, aunque en el último año presenta un descenso del 7,7%.
- El porcentaje destinado a conciertos sobre el gasto sanitario total se ha reducido en 0,58 puntos porcentuales respecto a 2005.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2014.

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

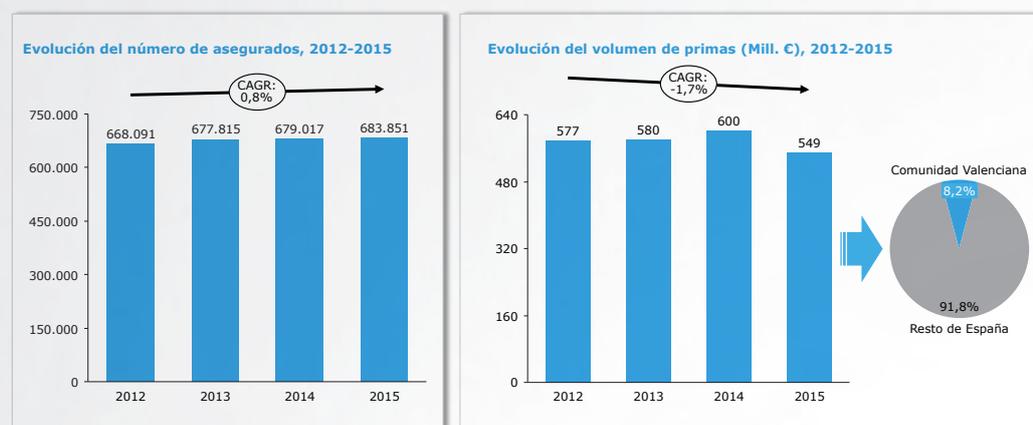
- Según los Presupuestos Generales de la Comunidad Valenciana del 2017, la partida destinada a asistencia sanitaria con medios ajenos cuenta con un presupuesto aproximado de 457 millones de euros.
- Los conciertos con centros hospitalarios son los que representan un mayor porcentaje del presupuesto (64,5%), seguido de la asistencia concertada con especialistas (26,4%) y los servicios de hemodiálisis (7,3%).

Evolución de la partida presupuestaria de asistencia sanitaria con medios ajenos, 2010-2017

Concepto	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2017 (%)
Conciertos asistencia sanitaria centros no hospitalarios				2.383.500	1.185.510	2.777.080	3.975.040	3.975.040	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	64,5%
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	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	26,4%
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	0,8%
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	100%

Fuente: Presupuestos Generales de la Comunidad Valenciana, 2010-2017.

Número de asegurados y volumen de primas - Comunidad Valenciana



Comunidad Valenciana ha alcanzado un incremento anual del 0,8% en el número de asegurados en el periodo 2012-2015, mientras que ha registrado un descenso del 1,7% en el volumen de primas en el mismo periodo, representando el 8,2% del mercado nacional en volumen de primas

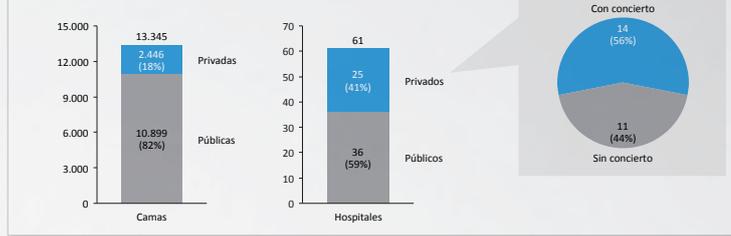
Fuente: ICEA, Seguro de Salud, años 2012-2015 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

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

Distribución de hospitales y camas - Comunidad Valenciana

El sector hospitalario privado representa el 41% de los hospitales y el 18% de las camas en la Comunidad Valenciana

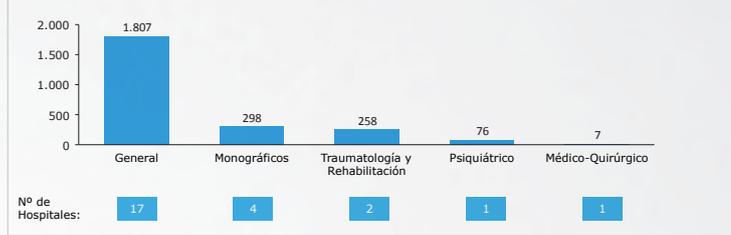
Distribución hospitales y camas, 2015



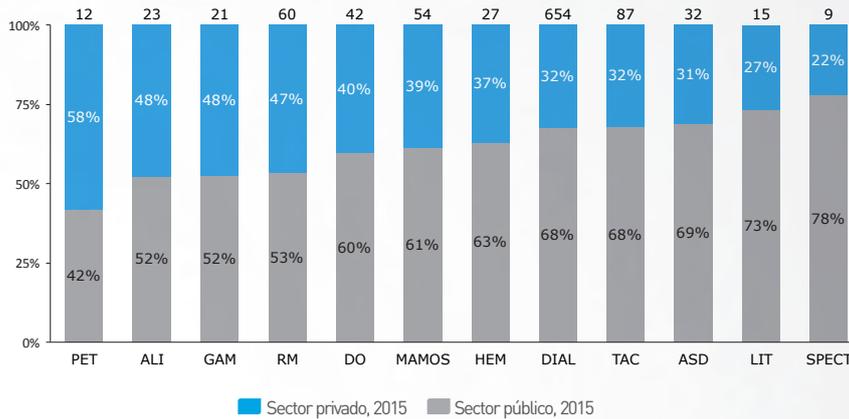
Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Catálogo Nacional de Hospitales 2016.

De las 2.446 camas privadas, 1.807 se ubican en 17 hospitales generales

Distribución camas privadas por finalidad asistencial, 2015



Equipamiento de alta tecnología - Comunidad Valenciana



Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Catálogo Nacional de Hospitales 2016.

- **ALI:** acelerador de partículas.
- **ASD:** angiografía por sustracción digital.
- **DIAL:** equipo de hemodiálisis.
- **DO:** densitómetro óseo.
- **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 - Comunidad Valenciana

Actividad total, 2014	Privado, 2014	% privado, 2014	Variación % privado 2013-2014
549.296 Ingresos	107.871	19,6%	0,5pp
550.319 Altas	108.204	19,7%	0,5pp
3.105.826 Estancias	374.902	12,1%	0,1pp
9.434.748 Consultas	1.014.497	10,8%	-0,4pp
2.746.752 Urgencias	571.862	20,8%	0,3pp
515.575 Actos quirúrgicos	109.840	21,3%	0,3pp

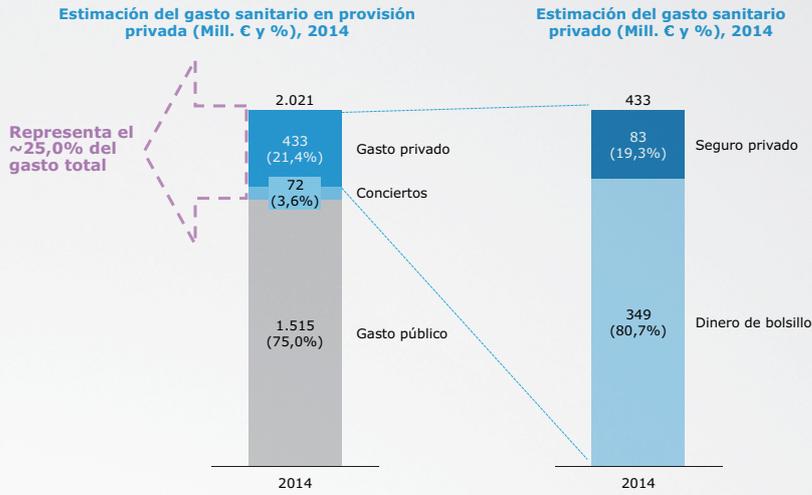
Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, año 2014.

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

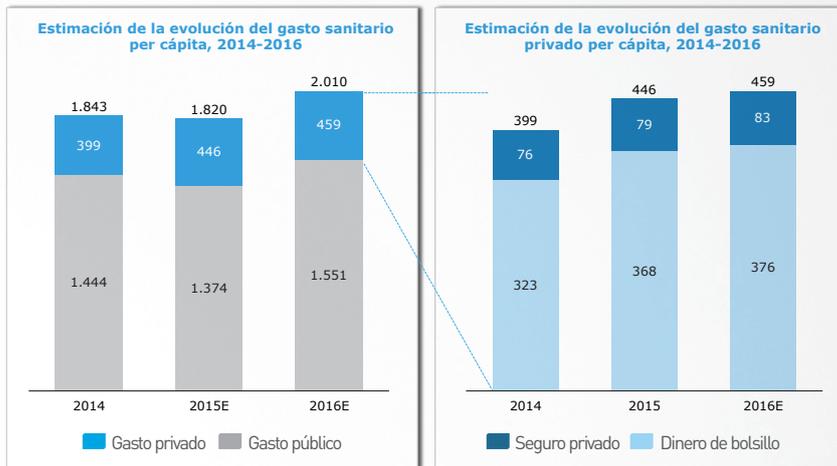
Estimación del gasto sanitario en provisión privada - Extremadura



Fuente del gasto sanitario público y conciertos: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2014.

Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares, 2014 (incluye productos, aparatos y equipos médicos; servicios médicos, servicios de dentistas, servicios paramédicos no hospitalarios, servicios hospitalarios y servicios de protección social); ICEA, Seguro de Salud, año 2014 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

Estimación del gasto sanitario per cápita - Extremadura



Fuente del gasto sanitario público: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2014 y presupuestos iniciales ajustados por la desviación media producida en el periodo 2010-2014 (6,95%).

Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares 2014-2015, 2016 estimado en base al incremento medio anual del periodo 2011-2015 (2,4%); ICEA, Seguro de Salud, años 2014-2015 y enero-septiembre 2016.

Gasto en conciertos - Extremadura

Gasto en conciertos, 2014	72 millones de euros
% del gasto sanitario total destinado a conciertos, 2014	4,6%
Tasa de crecimiento anual compuesto del gasto en conciertos, 2005-2014	3,4%
Variación del % destinado a conciertos sobre el gasto sanitario total, 2005-2014	0,22pp

- Extremadura destinó 72 millones de euros a la partida de conciertos en 2014, lo que supone el 4,6% del gasto en sanidad.
- El gasto destinado a conciertos ha registrado una tasa de crecimiento anual del 3,4% en el periodo 2005-2014, presentando un incremento del 1,5% en el último año.
- El porcentaje destinado a conciertos sobre el gasto sanitario total se ha incrementado en 0,22 puntos porcentuales respecto a 2005.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2014.

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

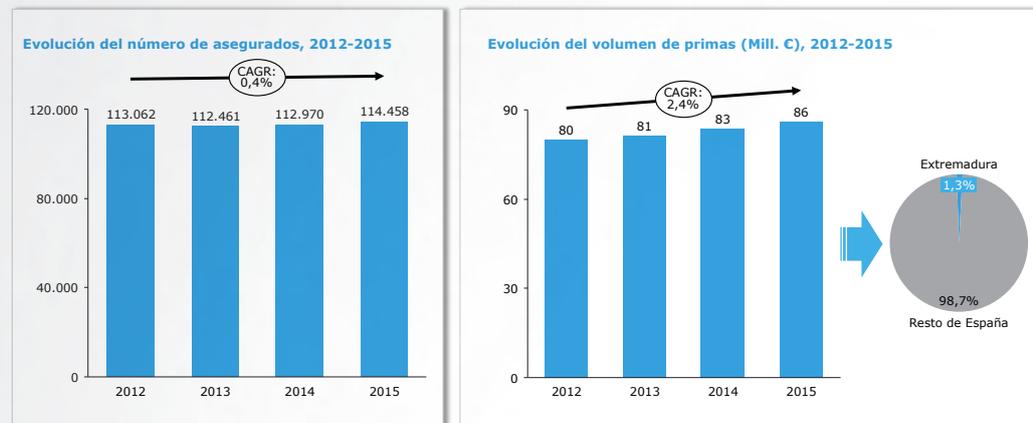
- Según los Presupuestos Generales de Extremadura del 2017, la partida destinada a asistencia sanitaria con medios ajenos cuenta con un presupuesto aproximado de 75 millones de euros.
- Los conciertos para el programa especial de transporte son los que representan un mayor porcentaje del presupuesto (48,5%), seguido de los conciertos con instituciones de atención especializada (18,3%) y de los conciertos para programas especiales de hemodiálisis (13,6%).

Evolución de la partida presupuestaria de asistencia sanitaria con medios ajenos, 2010-2017

Concepto	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2017 (%)
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	2,7%
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	
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	18,3%
Conciertos con entidades locales	1.366.221								
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		
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	13,6%
Hemodiálisis en centros hospitalarios	202.320	210.000	218.130	127.213					
Club de hemodiálisis	4.716.097	6.430.000	8.807.809	8.215.349	8.298.549	8.555.033	9.055.033		
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		
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	14,5%
Conciertos para litotripias renales extracorpóreas		3.000							
Oxigenoterapia en domicilio	5.823.845	5.689.500	6.234.539	6.252.183	6.181.092	5.269.664	6.371.168		
Conciertos para resonancia nuclear magnética	2.190.371	2.165.000		2.479.500	3.200.000	3.200.000	3.200.000		
Conciertos para tomografía axial computarizada (TAC)	68.693	100.000		28.500					
Otros servicios especiales	3.133.702	2.452.065	6.982.126	2.604.318	2.054.293	1.888.642	1.885.486		
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	48,5%
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	
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	
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	2,5%
Reintegro de gastos de asistencia sanitaria	1.819	175.000						50.000	
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	
Otros servicios de asistencia sanitaria	1.475.742	474.840		2.262.215	167.791	186.043	185.792	1.168.600	
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	100%

Fuente: Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma de Extremadura, 2010-2017.

Número de asegurados y volumen de primas - Extremadura



Extremadura ha registrado un incremento anual del 0,4% en el número de asegurados y del 2,4% en el volumen de primas en el periodo 2012-2015, representando el 1,3% del mercado nacional en volumen de primas

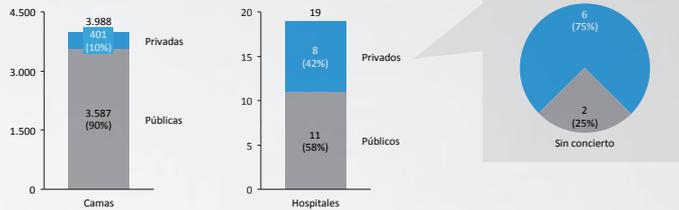
Fuente: ICEA, Seguro de Salud, años 2012-2015 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

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

Distribución de hospitales y camas - Extremadura

El sector hospitalario privado representa el 42% de los hospitales y el 10% de las camas en Extremadura

Distribución hospitales y camas, 2015



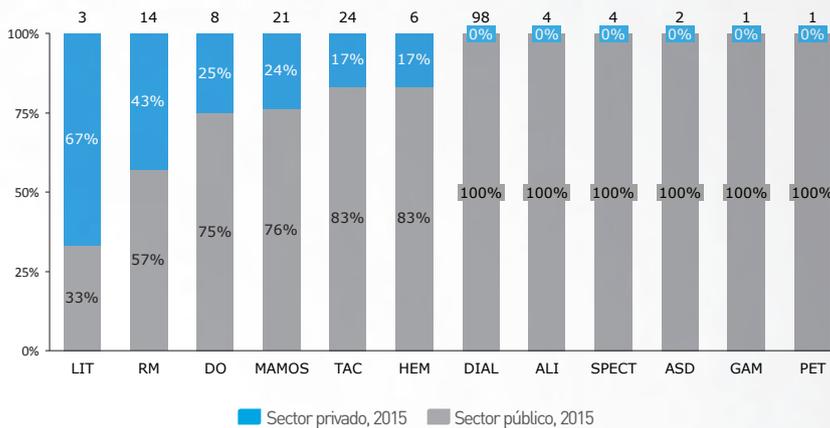
Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Catálogo Nacional de Hospitales 2016.

De las 401 camas privadas, 165 se ubican en 5 hospitales generales

Distribución camas privadas por finalidad asistencial, 2015



Equipamiento de alta tecnología - Extremadura



Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Catálogo Nacional de Hospitales 2016.

- **ALI:** acelerador de partículas.
- **ASD:** angiografía por sustracción digital.
- **DIAL:** equipo de hemodiálisis.
- **DO:** densitómetro óseo.
- **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 - Extremadura

Actividad total, 2014	Privado, 2014	% privado, 2014	Variación % privado 2013-2014
123.137 Ingresos	14.835	12,0%	0,0pp
123.433 Altas	14.895	12,1%	3,6pp
972.321 Estancias	82.284	8,5%	-2,2pp
1.835.422 Consultas	133.270	7,3%	1,2pp
530.855 Urgencias	64.774	12,2%	0,7pp
104.306 Actos quirúrgicos	13.516	13,0%	-0,9pp

Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, año 2014.

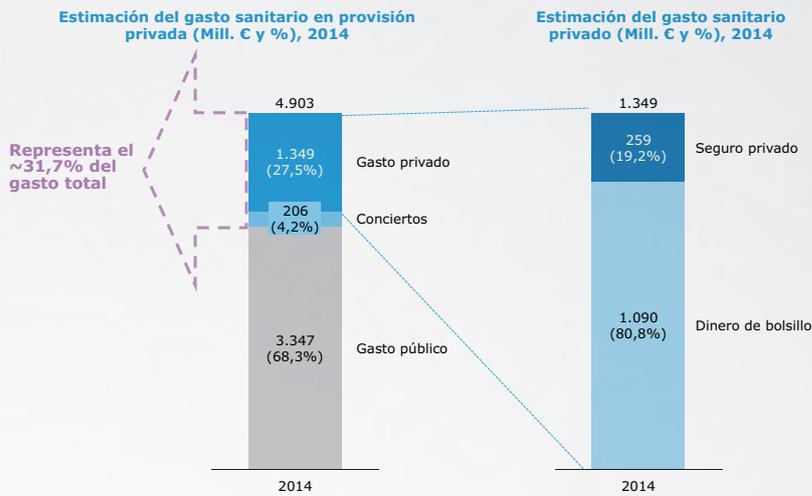
Nota: la actividad de los hospitales que tienen un concierto sustitutorio o que integran una red de utilización pública, es considerada como actividad de hospitales públicos-SNS.



GALICIA



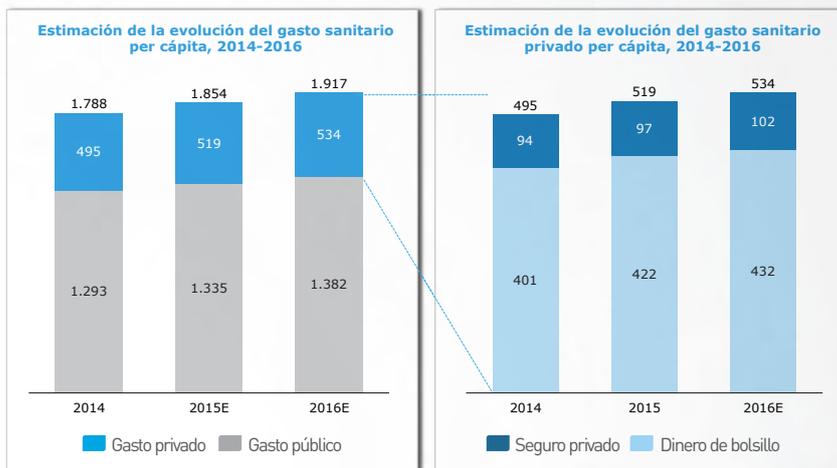
Estimación del gasto sanitario en provisión privada - Galicia



Fuente del gasto sanitario público y conciertos: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2014.

Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares, 2014 (incluye productos, aparatos y equipos médicos; servicios médicos, servicios de dentistas, servicios paramédicos no hospitalarios, servicios hospitalarios y servicios de protección social); ICEA, Seguro de Salud, año 2014 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

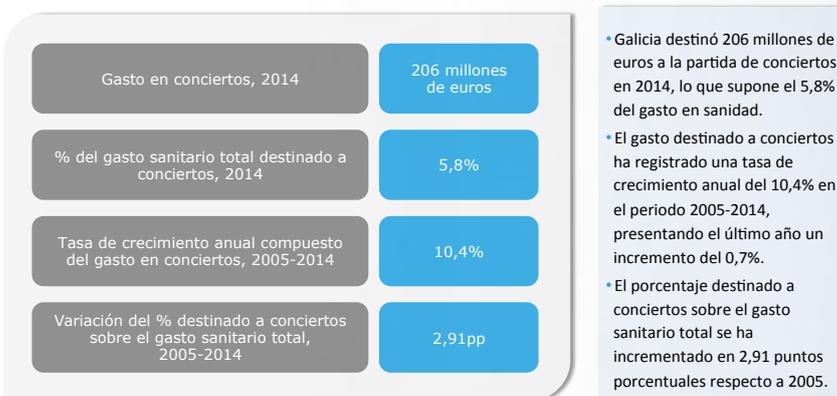
Estimación del gasto sanitario per cápita - Galicia



Fuente del gasto sanitario público: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2014 y presupuestos iniciales ajustados por la desviación media producida en el periodo 2010-2014 (6,95%).

Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares 2014-2015, 2016 estimado en base al incremento medio anual del periodo 2011-2015 (2,4%); ICEA, Seguro de Salud, años 2014-2015 y enero-septiembre 2016.

Gasto en conciertos - Galicia



Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2014.

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

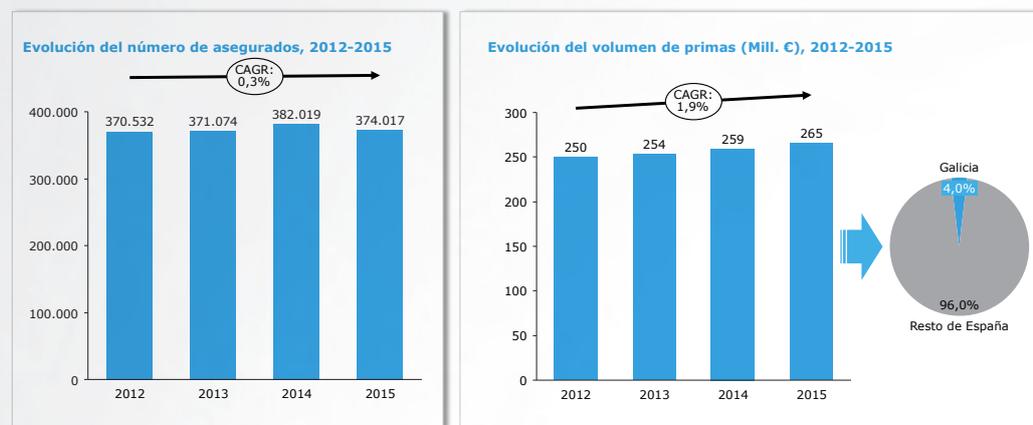
- Según los Presupuestos Generales de Galicia del 2017, la partida destinada a asistencia sanitaria con medios ajenos cuenta con un presupuesto aproximado de 203 millones de euros.
- Los conciertos de atención especializada con entidades privadas son los que representan un mayor porcentaje del presupuesto (68,3%), seguido de los programas especiales de hemodiálisis (11,1%) y del programa especial de transporte (9,8%).

Evolución de la partida presupuestaria de asistencia sanitaria con medios ajenos, 2010-2017

Concepto	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2017 (%)
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	68,3%
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	0,0%
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	68,3%
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	11,1%
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	4,8%
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	4,1%
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	2,2%
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	7,8%
Conciertos para litotricias extracorpóreas	0	0	0	0	2.877.477	0	0	0	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	5,6%
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	1,3%
Conciertos para tomografía axial computerizada (TAC)	386.500	649.440	511.000	461.000	461.000	461.000	436.000	286.000	0,1%
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	0,7%
Otros servicios especiales	2.464.795	2.564.543	2.985.748	2.219.024	2.357.059	2.357.056	59.667	116.000	0,1%
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	9,8%
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	9,8%
Traslado de enfermos con otros medios de transporte	8.756	8.756	4.733	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	3,1%
Reintegro de gastos de asistencia sanitaria	337.586	365.180	391.180	453.038	390.038	346.924	234.823	211.533	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	3,0%
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	100%

Fuente: Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma de Galicia, 2010-2017.

Número de asegurados y volumen de primas - Galicia



Galicia ha registrado un incremento anual del 0,3% en el número de asegurados y del 1,9% en el volumen de primas en el periodo 2012-2015, representando el 4,0% del mercado nacional en volumen de primas

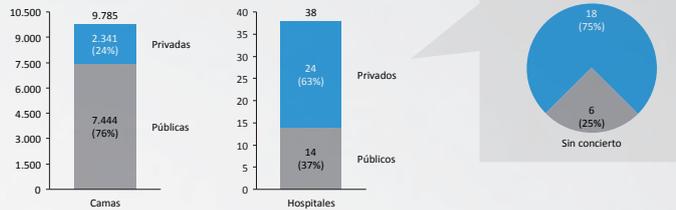
Fuente: ICEA, Seguro de Salud, años 2012-2015 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

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

Distribución de hospitales y camas - Galicia

El sector hospitalario privado representa el 63% de los hospitales y el 24% de las camas en Galicia

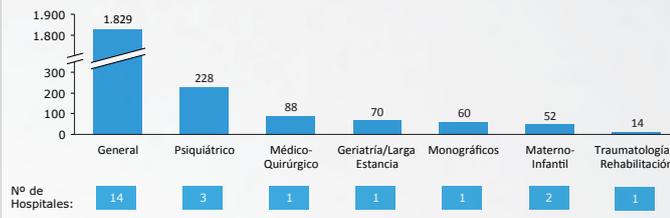
Distribución hospitales y camas, 2015



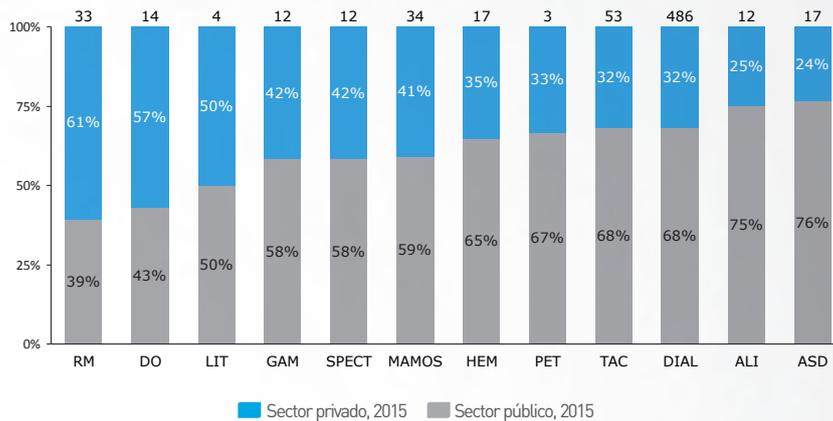
Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Catálogo Nacional de Hospitales 2016.

De las 2.341 camas privadas, 1.829 se ubican en 14 hospitales generales

Distribución camas privadas por finalidad asistencial, 2015



Equipamiento de alta tecnología - Galicia



Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Catálogo Nacional de Hospitales 2016.

- **ALI:** acelerador de partículas.
- **ASD:** angiografía por sustracción digital.
- **DIAL:** equipo de hemodiálisis.
- **DO:** densitómetro óseo.
- **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 - Galicia

Actividad total, 2014	Privado, 2014	% privado, 2014	Variación % privado 2013-2014
318.755 Ingresos	64.134	20,1%	-0,3pp
319.046 Altas	64.089	20,1%	-0,4pp
2.448.361 Estancias	270.767	11,1%	0,0pp
5.495.447 Consultas	713.084	13,0%	0,2pp
1.311.597 Urgencias	269.657	20,6%	-0,5pp
278.800 Actos quirúrgicos	73.729	26,4%	-0,9pp

Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, año 2014.

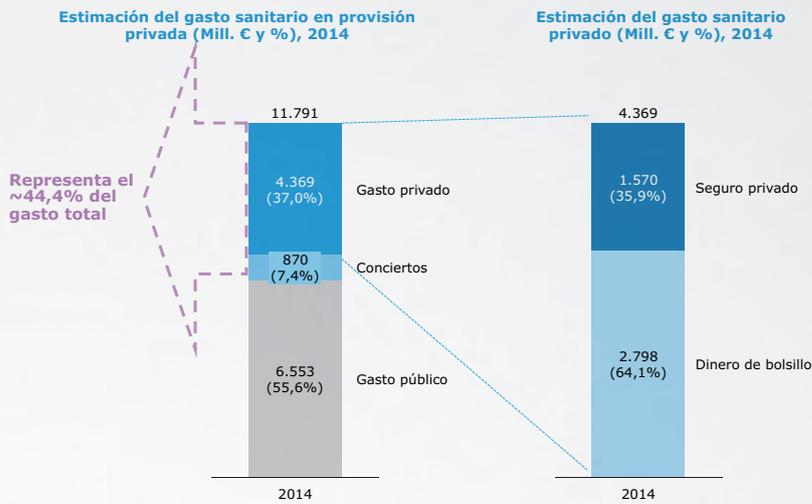
Nota: la actividad de los hospitales que tienen un concierto sustitutorio o que integran una red de utilización pública, es considerada como actividad de hospitales públicos-SNS.



MADRID

(Comunidad de)

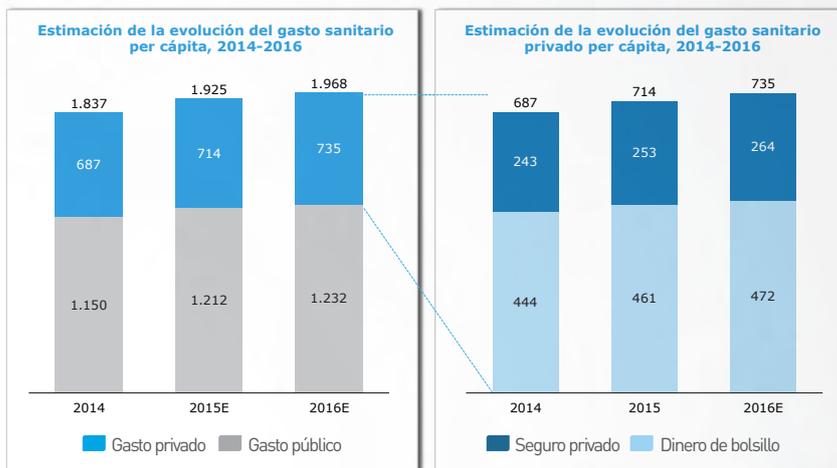
Estimación del gasto sanitario en provisión privada - Madrid



Fuente del gasto sanitario público y conciertos: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2014.

Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares, 2014 (incluye productos, aparatos y equipos médicos; servicios médicos, servicios de dentistas, servicios paramédicos no hospitalarios, servicios hospitalarios y servicios de protección social); ICEA, Seguro de Salud, año 2014 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

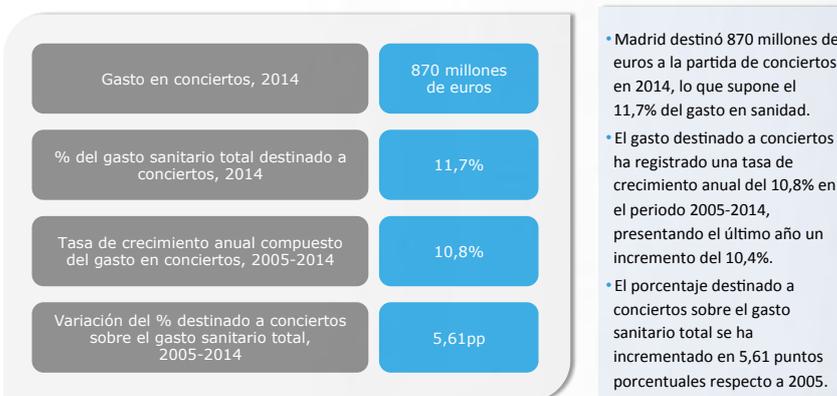
Estimación del gasto sanitario per cápita - Madrid



Fuente del gasto sanitario público: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2014 y presupuestos iniciales ajustados por la desviación media producida en el periodo 2010-2014 (6,95%).

Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares 2014-2015, 2016 estimado en base al incremento medio anual del periodo 2011-2015 (2,4%); ICEA, Seguro de Salud, años 2014-2015 y enero-septiembre 2016.

Gasto en conciertos - Madrid



Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2014.

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

- Según los Presupuestos Generales de Madrid del 2016, la partida destinada a asistencia sanitaria con medios ajenos cuenta con un presupuesto aproximado de 884 millones de euros.
- Los conciertos de atención especializada son los que representan un mayor porcentaje del presupuesto (84,7%).

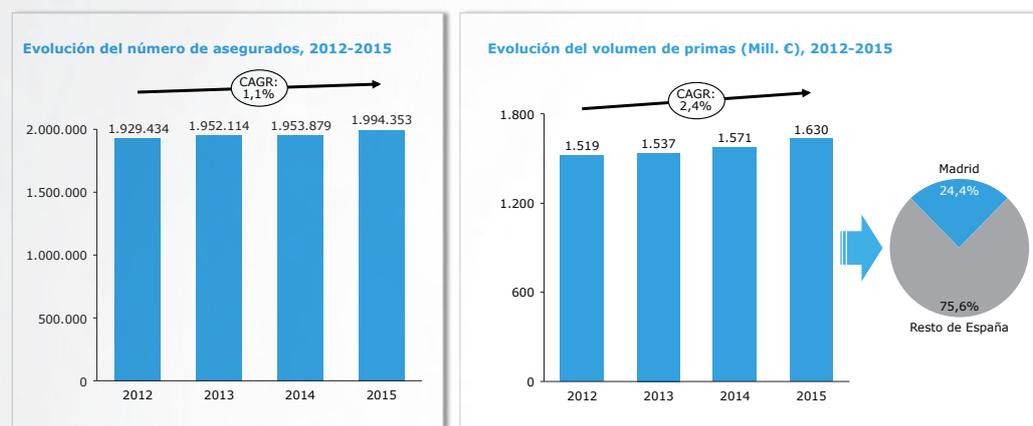
Evolución de la partida presupuestaria de asistencia sanitaria con medios ajenos, 2011-2016

Concepto	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2016 (%)
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	1,8%
Con corporaciones locales	9.707.588	10.006.633	9.955.378	7.646.681	7.636.339	7.636.340	0,9%
Con entidades privadas	13.038.506	14.277.130	9.536.719	8.592.906	7.874.872	7.874.872	0,9%
Con otras instituciones	604.294	604.294	604.294	604.294	604.294	604.294	0,1%
Convenios y conciertos de atención primaria:	0	0	20.233.280	8.845.000	0	0	0,0%
Con entidades privadas			20.233.280	8.845.000			0,0%
Convenios y conciertos de salud mental:	27.172.420	27.172.420	27.172.420	29.172.420	31.881.195	30.199.402	3,4%
Con entidades privadas	27.172.420	27.172.420	27.172.420	29.172.420	31.881.195	30.199.402	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	84,7%
Con Instituciones del Estado	23.507.796	29.175.926	2.415.020	29.823.302	30.977.472	30.544.851	3,5%
Con entidades privadas	66.448.502	101.197.237	117.871.314	79.413.830	88.484.816	100.743.595	11,4%
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	69,8%
Conciertos programas especiales hemodiálisis:	20.323.937	20.323.937	24.854.502	24.905.161	23.411.306	19.402.849	2,2%
Diálisis en centros hospitalarios	6.769.975	6.769.975	9.381.535	9.196.580	7.628.637	4.609.751	0,5%
Club de diálisis	8.232.213	8.232.213	8.129.276				0,0%
Diálisis en otros centros	5.321.749	5.321.749	7.333.691	7.668.734	9.896.569	9.292.766	1,1%
Diálisis domiciliaria			10.000	8.039.847	5.886.100	5.500.332	0,6%
Conciertos programa especial de transporte:	56.681.406	56.975.380	56.360.023	56.367.770	54.610.401	54.610.401	6,2%
Servicios concertados de ambulancias	51.974.424	52.268.398	51.801.592	51.809.339	51.065.401	51.820.401	5,9%
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	0,3%
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	1,4%
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	0,9%
Conciertos rehabilitación-fisioterapia	6.237.684	5.840.950	7.073.632	5.444.903	3.440.652	3.361.772	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	0,1%
Otros servicios de asistencia sanitaria:	1.981.172	2.633.902	3.395.685	2.590.746	2.422.753	2.222.753	0,3%
Reintegro de gastos de asistencia sanitaria	700.000	700.000	700.000	700.000	700.000	500.000	0,1%
Otros servicios de asistencia sanitaria	1.281.172	1.933.902	2.695.685	1.890.746	1.722.753	1.722.753	0,2%
Total	563.626.875	758.742.669	820.136.992	749.237.471	878.716.925	883.655.793	100%

Fuente: Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma de Madrid, 2011-2016.

Nota: a fecha de elaboración de este informe, los presupuestos correspondientes a 2017 todavía no están publicados.

Número de asegurados y volumen de primas - Madrid



Madrid ha registrado un incremento anual del 1,1% en el número de asegurados y del 2,4% en el volumen de primas en el periodo 2012-2015, representando el 24,4% del mercado nacional en volumen de primas

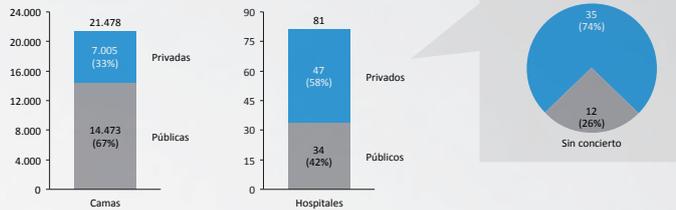
Fuente: ICEA, Seguro de Salud, años 2012-2015 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

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

Distribución de hospitales y camas - Madrid

El sector hospitalario privado representa el 58% de los hospitales y el 33% de las camas en Madrid

Distribución hospitales y camas, 2015



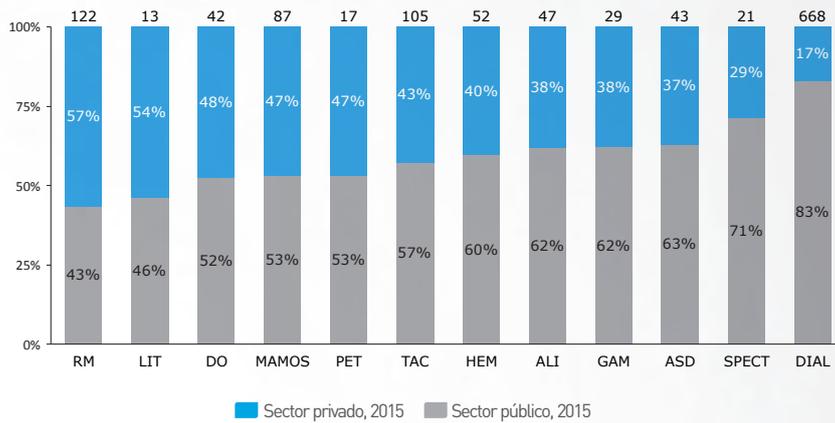
Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Catálogo Nacional de Hospitales 2016.

De las 7.005 camas privadas, 3.442 se ubican en 22 hospitales generales

Distribución camas privadas por finalidad asistencial, 2015



Equipamiento de alta tecnología - Madrid



Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Catálogo Nacional de Hospitales 2016.

- **ALI:** acelerador de partículas.
- **ASD:** angiografía por sustracción digital.
- **DIAL:** equipo de hemodiálisis.
- **DO:** densitómetro óseo.
- **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 - Madrid

Actividad total, 2014	Privado, 2014	% privado, 2014	Variación % privado 2013-2014
756.341 Ingresos	239.015	31,6%	0,0pp
758.051 Altas	239.558	31,6%	0,0pp
5.302.403 Estancias	1.552.185	29,3%	0,1pp
16.581.596 Consultas	3.746.991	22,6%	1,3pp
4.094.812 Urgencias	1.145.821	28,0%	0,0pp
815.177 Actos quirúrgicos	300.358	36,8%	-0,3pp

Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, año 2014.

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.

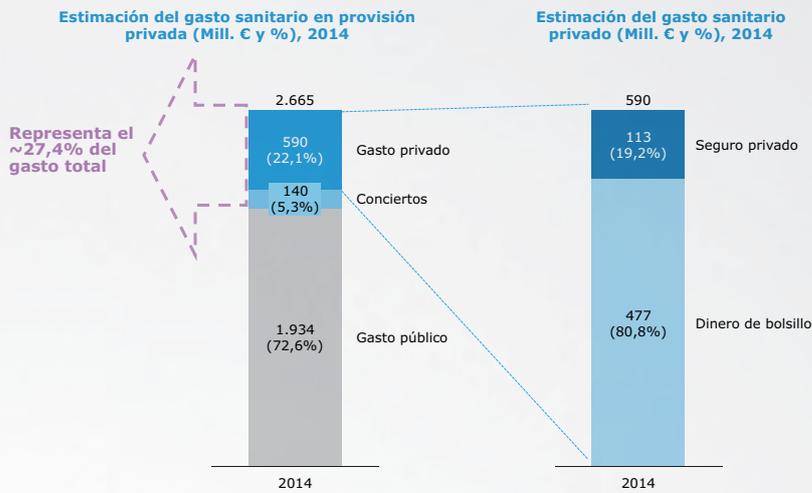


MURCIA

(Región de)



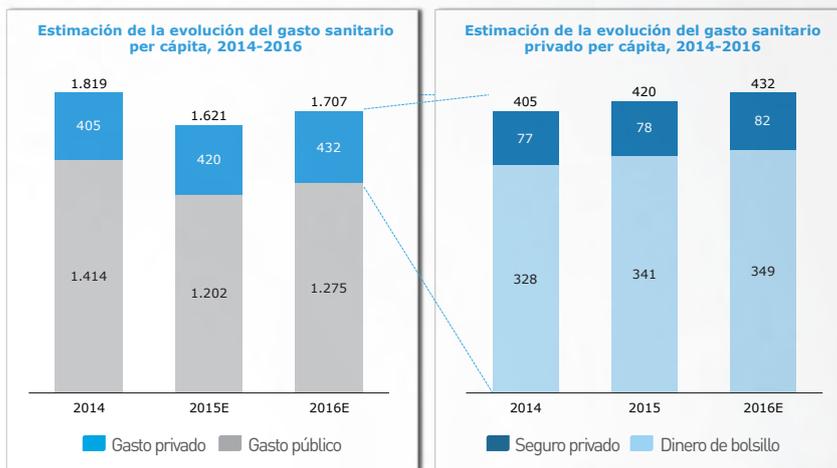
Estimación del gasto sanitario en provisión privada - Murcia



Fuente del gasto sanitario público y conciertos: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2014.

Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares, 2014 (incluye productos, aparatos y equipos médicos; servicios médicos, servicios de dentistas, servicios paramédicos no hospitalarios, servicios hospitalarios y servicios de protección social); ICEA, Seguro de Salud, año 2014 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

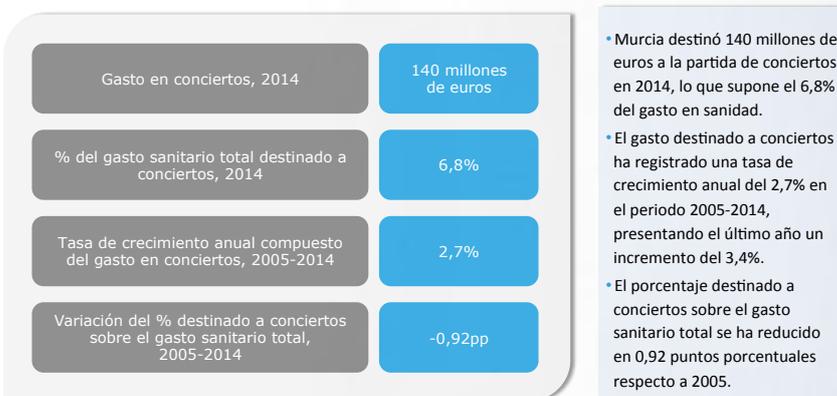
Estimación del gasto sanitario per cápita - Murcia



Fuente del gasto sanitario público: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2014 y presupuestos iniciales ajustados por la desviación media producida en el periodo 2010-2014 (6,95%).

Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares 2014-2015, 2016 estimado en base al incremento medio anual del periodo 2011-2015 (2,4%); ICEA, Seguro de Salud, años 2014-2015 y enero-septiembre 2016.

Gasto en conciertos - Murcia



Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2014.

Evolución de la partida de conciertos sanitarios - Murcia

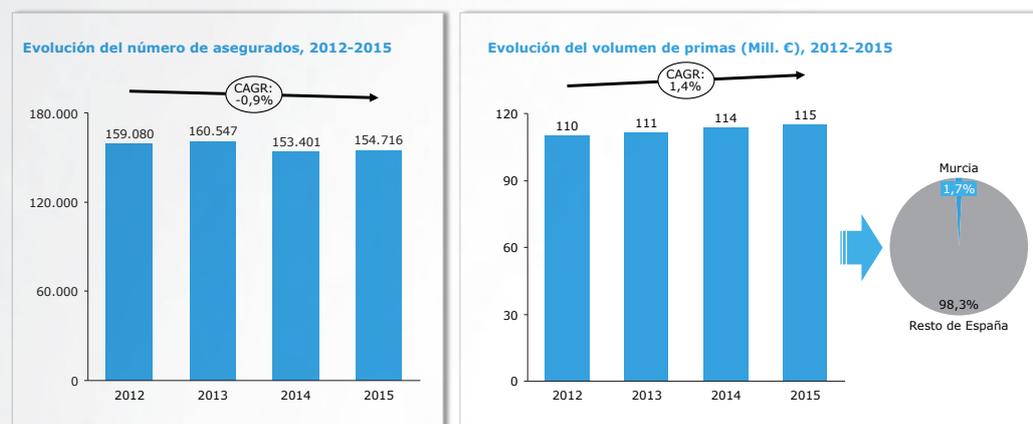
- La partida destinada a conciertos sanitarios no figura con el detalle deseado en los Presupuestos Generales de Murcia del 2017. No obstante, en el Portal de Transparencia y Gobierno Abierto de la Región de Murcia se indica que el gasto en conciertos sanitarios en 2015 ha sido de 126 millones de euros.
- Los conciertos de transporte sanitario (21,7%) y hospitalización (21,3%) son los que representan un mayor porcentaje del presupuesto, seguido de procedimientos quirúrgicos (16,4%), diálisis (15,1%) y pruebas diagnósticas (10,9%).

Partida de conciertos sanitarios, 2015

Concepto	2015	2015 (%)
Transporte sanitario	27.511.381	21,7%
Hospitalización	27.007.865	21,3%
Procedimientos quirúrgicos	20.732.078	16,4%
Diálisis	19.089.434	15,1%
Pruebas diagnósticas	13.777.448	10,9%
Terapias respiratorias domiciliarias	9.919.007	7,8%
Rehabilitación	3.322.681	2,6%
Radioterapia	2.542.907	2,0%
Urgencias	1.794.000	1,4%
Reproducción asistida	743.103	0,6%
Consultas	126.017	0,1%
Cámara hiperbárica	99.279	0,1%
Total	126.665.200	100%

Fuente: Portal de Transparencia y Gobierno Abierto de la Región de Murcia, 2015.

Número de asegurados y volumen de primas - Murcia



Murcia ha registrado un descenso anual del 0,9% en el número de asegurados en el periodo 2012-2015, mientras que ha alcanzado un incremento del 1,4% en el volumen de primas en el mismo periodo, representando el 1,7% del mercado nacional en volumen de primas

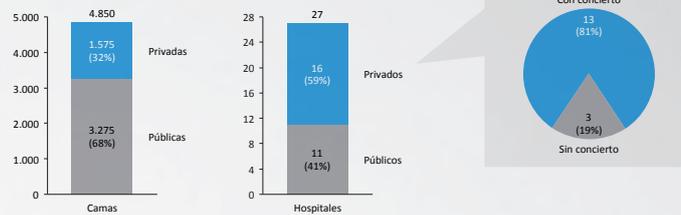
Fuente: ICEA, Seguro de Salud, años 2012-2015 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

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

Distribución de hospitales y camas - Murcia

El sector hospitalario privado representa el 59% de los hospitales y el 32% de las camas en Murcia

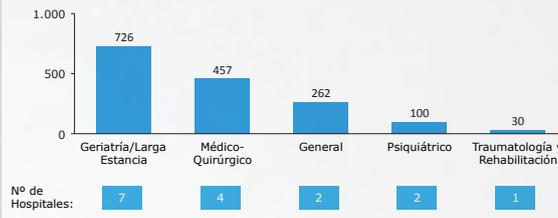
Distribución hospitales y camas, 2015



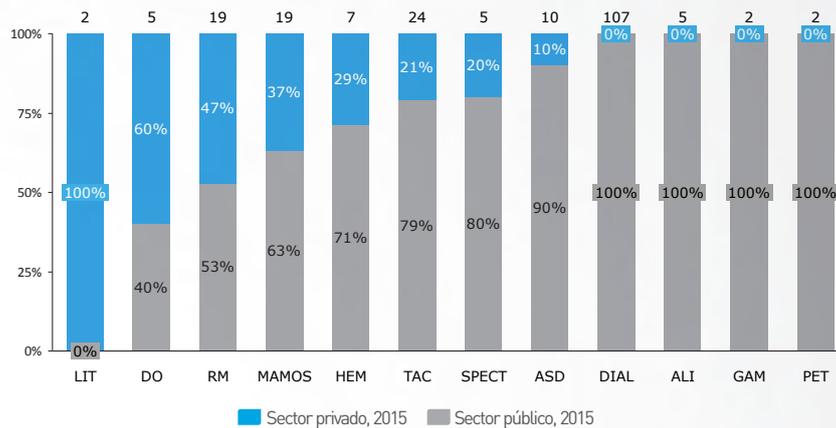
Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Catálogo Nacional de Hospitales 2016.

De las 1.575 camas privadas, 726 se ubican en 7 hospitales geriátricos

Distribución camas privadas por finalidad asistencial, 2015



Equipamiento de alta tecnología - Murcia



Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Catálogo Nacional de Hospitales 2016.

- **ALI**: acelerador de partículas.
- **ASD**: angiografía por sustracción digital.
- **DIAL**: equipo de hemodiálisis.
- **DO**: densitómetro óseo.
- **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 - Murcia

Actividad total, 2014	Privado, 2014	% privado, 2014	Variación % privado 2013-2014
153.847 Ingresos	31.664	20,6%	0,5pp
154.082 Altas	31.609	20,5%	0,6pp
1.295.692 Estancias	502.964	38,8%	0,8pp
2.721.280 Consultas	237.530	8,7%	2,0pp
942.918 Urgencias	160.515	17,0%	-0,7pp
142.030 Actos quirúrgicos	52.239	36,8%	1,6pp

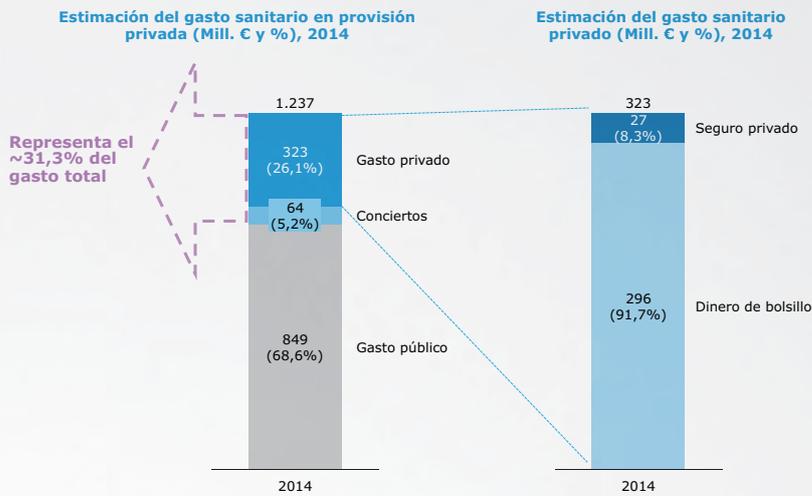
Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, año 2014.

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)

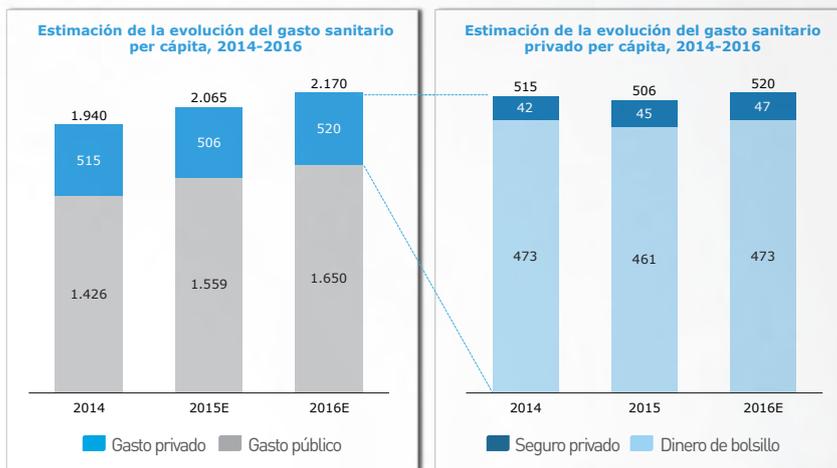
Estimación del gasto sanitario en provisión privada - Navarra



Fuente del gasto sanitario público y conciertos: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2014.

Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares, 2014 (incluye productos, aparatos y equipos médicos; servicios médicos, servicios de dentistas, servicios paramédicos no hospitalarios, servicios hospitalarios y servicios de protección social); ICEA, Seguro de Salud, año 2014 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

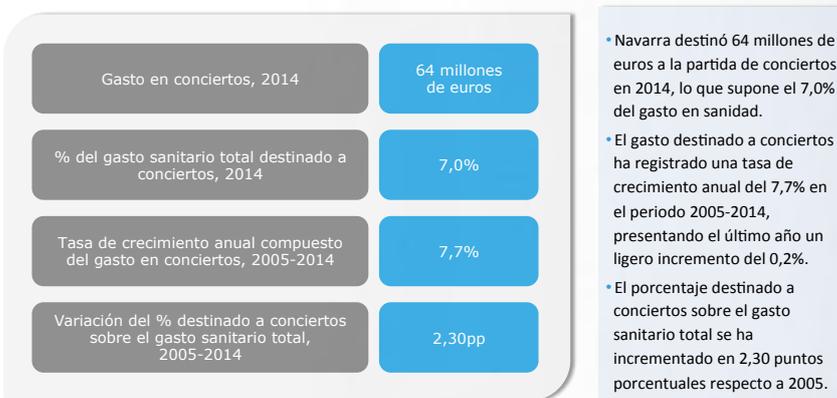
Estimación del gasto sanitario per cápita - Navarra



Fuente del gasto sanitario público: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2014 y presupuestos iniciales ajustados por la desviación media producida en el periodo 2010-2014 (6,95%).

Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares 2014-2015, 2016 estimado en base al incremento medio anual del periodo 2011-2015 (2,4%); ICEA, Seguro de Salud, años 2014-2015 y enero-septiembre 2016.

Gasto en conciertos - Navarra



Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2014.

Evolución de la partida presupuestaria de conciertos - Navarra

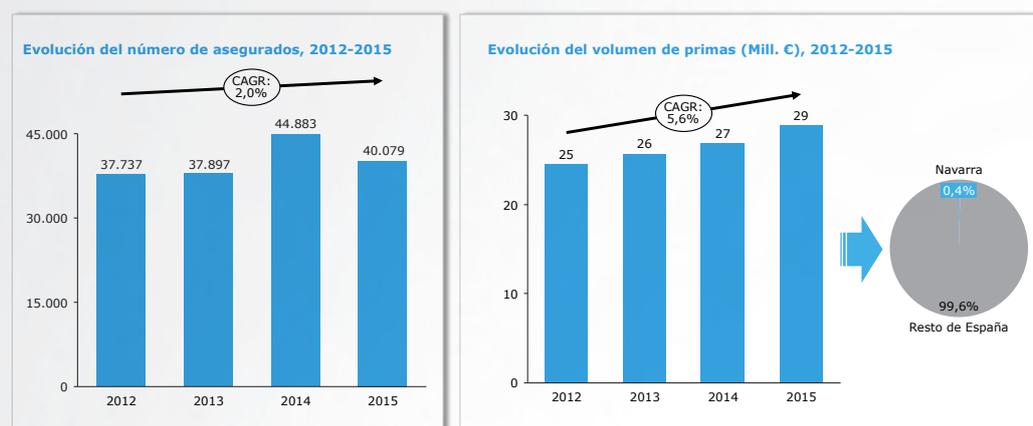
- Según los Presupuestos Generales de Navarra del 2017, la partida destinada a conciertos cuenta con un presupuesto aproximado de 47 millones de euros.
- Los conciertos de asistencia sanitaria para media estancia y cuidados paliativos son los que representan un mayor porcentaje del presupuesto (29,6%), seguido de la asistencia sanitaria con la Clínica Universidad de Navarra (16,9%).

Evolución de la partida presupuestaria de conciertos, 2010-2017

Concepto	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2017 (%)
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	8,1%
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	12,7%
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	4,2%
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	5,3%
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	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	12,7%
Asistencia sanitaria para pacientes agudos								1.400.000	3,0%
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	4,3%
Asistencia sanitaria para media estancia y cuidados paliativos								14.000.000	29,6%
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	3,3%
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	100%

Fuente: Presupuestos Generales de la Comunidad Foral de Navarra, 2010-2017.

Número de asegurados y volumen de primas - Navarra



Navarra ha registrado un incremento anual del 2,0% en el número de asegurados y del 5,6% en el volumen de primas en el periodo 2012-2015, representando el 0,4% del mercado nacional en volumen de primas

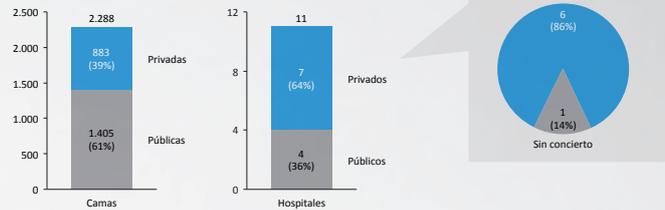
Fuente: ICEA, Seguro de Salud, años 2012-2015 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

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

Distribución de hospitales y camas - Navarra

El sector hospitalario privado representa el 64% de los hospitales y el 39% de las camas en Navarra

Distribución hospitales y camas, 2015



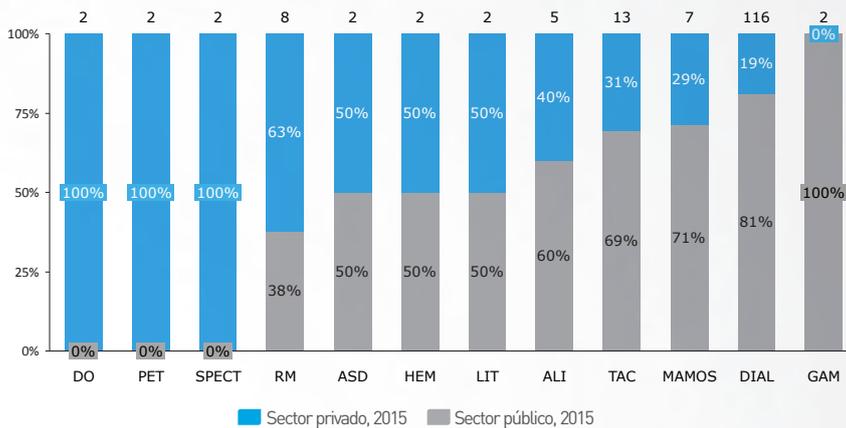
Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Catálogo Nacional de Hospitales 2016.

De las 883 camas privadas, 521 se ubican en 4 hospitales generales

Distribución camas privadas por finalidad asistencial, 2015



Equipamiento de alta tecnología - Navarra



Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Catálogo Nacional de Hospitales 2016.

- **ALI:** acelerador de partículas.
- **ASD:** angiografía por sustracción digital.
- **DIAL:** equipo de hemodiálisis.
- **DO:** densitómetro óseo.
- **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 - Navarra

Actividad total, 2014	Privado, 2014	% privado, 2014	Variación % privado 2013-2014
78.295 Ingresos	14.787	18,9%	0,3pp
78.414 Altas	14.878	19,0%	0,0pp
601.265 Estancias	207.447	34,5%	-0,4pp
1.191.438 Consultas	224.623	18,9%	0,4pp
269.899 Urgencias	28.108	10,4%	1,2pp
63.697 Actos quirúrgicos	14.766	23,2%	-2,0pp

Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, año 2014.

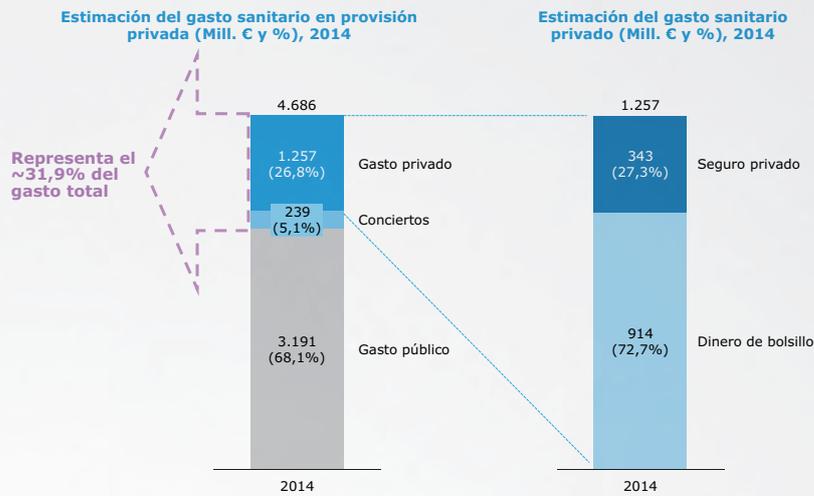
Nota: la actividad de los hospitales que tienen un concierto sustitutorio o que integran una red de utilización pública, es considerada como actividad de hospitales públicos-SNS.



PAÍS VASCO



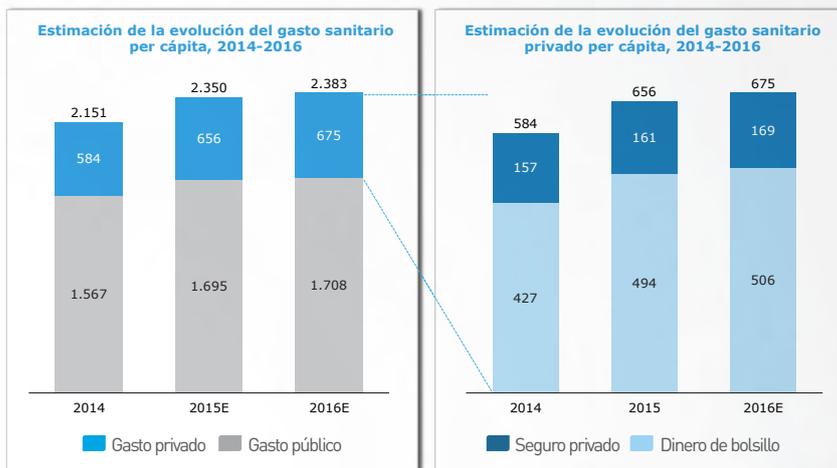
Estimación del gasto sanitario en provisión privada - País Vasco



Fuente del gasto sanitario público y conciertos: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2014.

Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares, 2014 (incluye productos, aparatos y equipos médicos; servicios médicos, servicios de dentistas, servicios paramédicos no hospitalarios, servicios hospitalarios y servicios de protección social); ICEA, Seguro de Salud, año 2014 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

Estimación del gasto sanitario per cápita - País Vasco



Fuente del gasto sanitario público: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2014 y presupuestos iniciales ajustados por la desviación media producida en el periodo 2010-2014 (6,95%).

Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares 2014-2015, 2016 estimado en base al incremento medio anual del periodo 2011-2015 (2,4%); ICEA, Seguro de Salud, años 2014-2015 y enero-septiembre 2016.

Gasto en conciertos - País Vasco

Gasto en conciertos, 2014	239 millones de euros
% del gasto sanitario total destinado a conciertos, 2014	7,0%
Tasa de crecimiento anual compuesto del gasto en conciertos, 2005-2014	3,7%
Variación del % destinado a conciertos sobre el gasto sanitario total, 2005-2014	0,15pp

- País Vasco destinó 239 millones de euros a la partida de conciertos en 2014, lo que supone el 7,0% del gasto en sanidad.
- El gasto destinado a conciertos ha registrado una tasa de crecimiento anual del 3,7% en el periodo 2005-2014, aunque en el último año presenta un ligero descenso del 0,3%.
- El porcentaje destinado a conciertos sobre el gasto sanitario total se ha incrementado en 0,15 puntos porcentuales respecto a 2005.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2014.

Evolución de la partida presupuestaria de servicios prestados por entidades fuera de la Administración de la Comunidad Autónoma de Euskadi

- Según los Presupuestos Generales del País Vasco del 2016, 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 245 millones de euros.
- Los servicios prestados por centros sanitarios son los que representan un mayor porcentaje (35,9%), seguido del servicio de traslado de enfermos (24,2%), servicios prestados por centros ambulatorios (14,9%) y servicios prestados por centros psiquiátricos (14,8%).

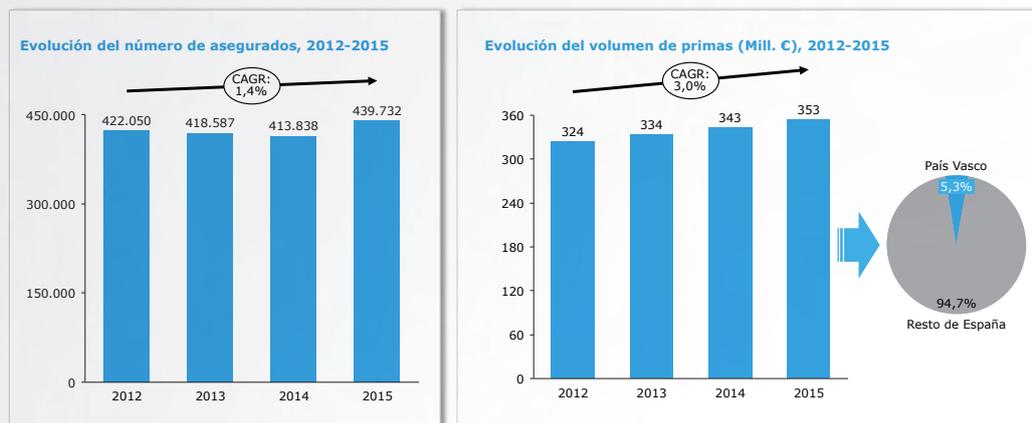
Evolución de la partida presupuestaria de servicios prestados por entidades fuera de la Administración de CAE, 2010-2016

Concepto	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2016 (%)
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	14,9%
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	35,9%
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	14,8%
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	1,0%
Traslado de enfermos	52.800.849	57.234.697	56.258.379	56.238.363	57.186.645	58.588.203	59.139.997	24,2%
Otros servicios sanitarios	18.557.965	18.559.545	22.448.280	21.491.049	21.814.275	22.482.857	22.510.854	9,2%
Total	243.940.000	255.540.000	251.440.000	241.000.000	241.405.956	244.594.343	244.747.343	100%

Fuente: Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma de Euskadi, 2010-2016.

Nota: a fecha de elaboración de este informe, los presupuestos correspondientes a 2017 todavía no están publicados.

Número de asegurados y volumen de primas - País Vasco



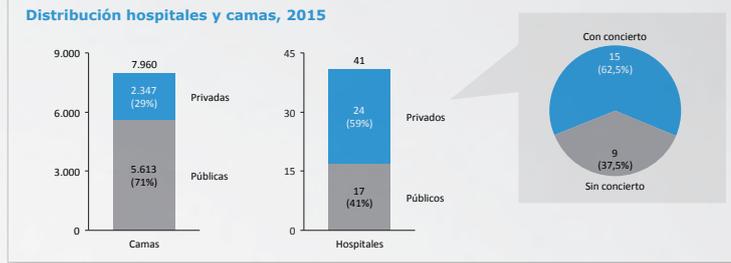
País Vasco ha registrado un incremento anual del 1,4% en el número de asegurados y del 3,0% en el volumen de primas en el periodo 2012-2015, representando el 5,3% del mercado nacional en volumen de primas

Fuente: ICEA, Seguro de Salud, años 2012-2015 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

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

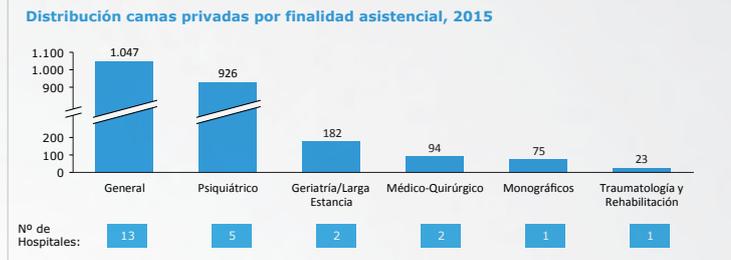
Distribución de hospitales y camas - País Vasco

El sector hospitalario privado representa el 59% de los hospitales y el 29% de las camas en el País Vasco

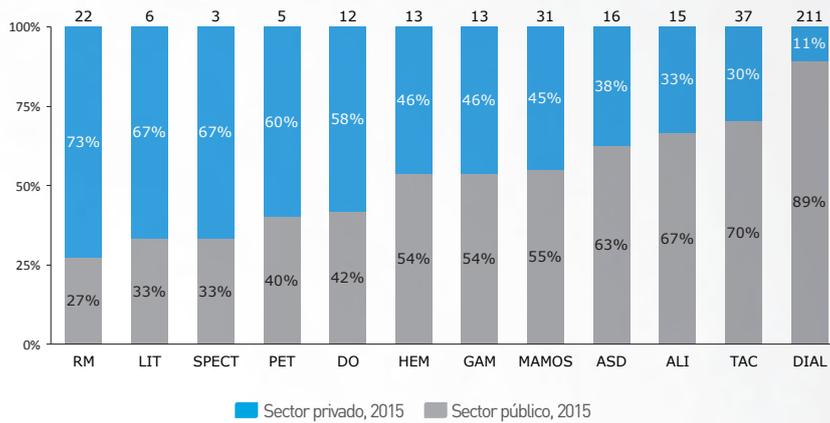


Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Catálogo Nacional de Hospitales 2016.

De las 2.347 camas privadas, 1.047 se ubican en 13 hospitales generales



Equipamiento de alta tecnología - País Vasco



Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Catálogo Nacional de Hospitales 2016.

- **ALI:** acelerador de partículas.
- **ASD:** angiografía por sustracción digital.
- **DIAL:** equipo de hemodiálisis.
- **DO:** densitómetro óseo.
- **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 - País Vasco

Actividad total, 2014	Privado, 2014	% privado, 2014	Variación % privado 2013-2014
331.396 Ingresos	60.280	18,2%	-0,8pp
333.010 Altas	61.278	18,4%	-0,1pp
2.089.480 Estancias	376.224	18,0%	-0,6pp
5.172.931 Consultas	394.411	7,6%	-0,9pp
1.123.437 Urgencias	201.227	17,9%	-0,2pp
298.122 Actos quirúrgicos	66.929	22,5%	-0,9pp

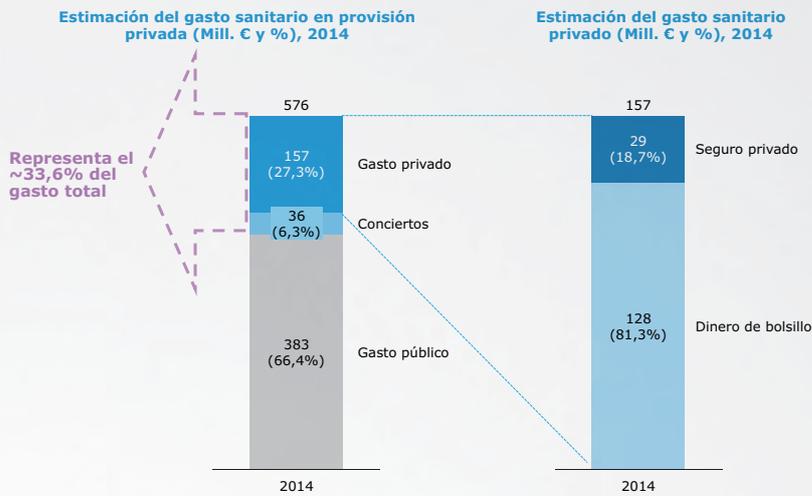
Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, año 2014.

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

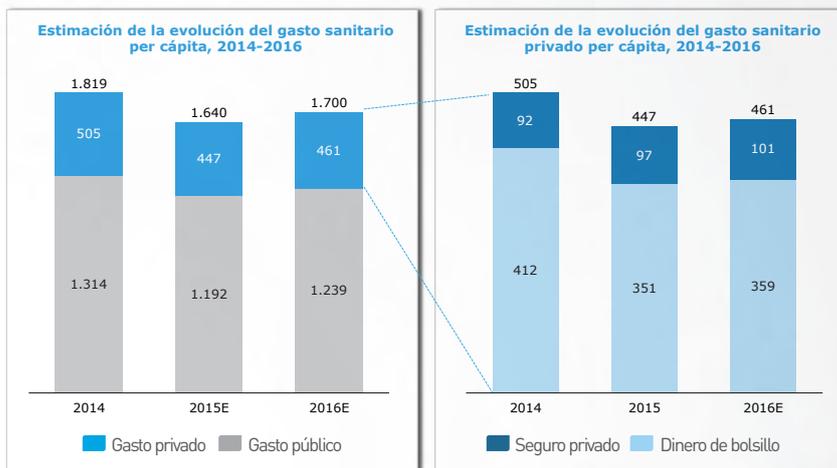
Estimación del gasto sanitario en provisión privada - La Rioja



Fuente del gasto sanitario público y conciertos: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2014.

Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares, 2014 (incluye productos, aparatos y equipos médicos; servicios médicos, servicios de dentistas, servicios paramédicos no hospitalarios, servicios hospitalarios y servicios de protección social); ICEA, Seguro de Salud, año 2014 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

Estimación del gasto sanitario per cápita - La Rioja



Fuente del gasto sanitario público: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2014 y presupuestos iniciales ajustados por la desviación media producida en el periodo 2010-2014 (6,95%).

Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares 2014-2015, 2016 estimado en base al incremento medio anual del periodo 2011-2015 (2,4%); ICEA, Seguro de Salud, años 2014-2015 y enero-septiembre 2016.

Gasto en conciertos - La Rioja



Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2014.

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

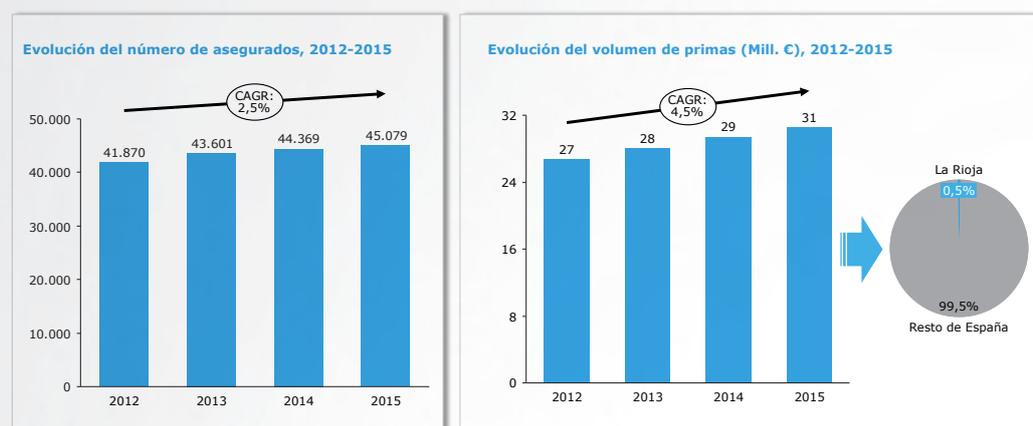
- Según los Presupuestos Generales de La Rioja del 2017, la partida destinada a asistencia sanitaria con medios ajenos cuenta con un presupuesto aproximado de 24 millones de euros.
- Los conciertos con instituciones de atención especializada son los que representan un mayor porcentaje del presupuesto (69%), seguido de los conciertos para el programa especial de transporte (30,8%).

Evolución de la partida presupuestaria de asistencia sanitaria con medios ajenos, 2010-2017

Concepto	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2017 (%)
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	69,0%
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	69,0%
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%	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	0,2%
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	0,2%
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	30,8%
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	30,8%
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	100%

Fuente: Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma de La Rioja, 2010-2017.

Número de asegurados y volumen de primas - La Rioja



La Rioja ha registrado un incremento anual del 2,5% en el número de asegurados y del 4,5% en el volumen de primas en el periodo 2012-2015, representando el 0,5% del mercado nacional en volumen de primas

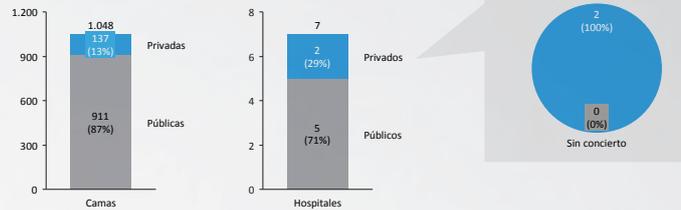
Fuente: ICEA, Seguro de Salud, años 2012-2015 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

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

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

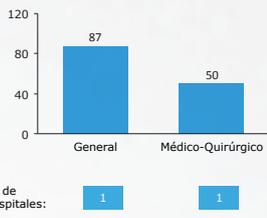
Distribución hospitales y camas, 2015



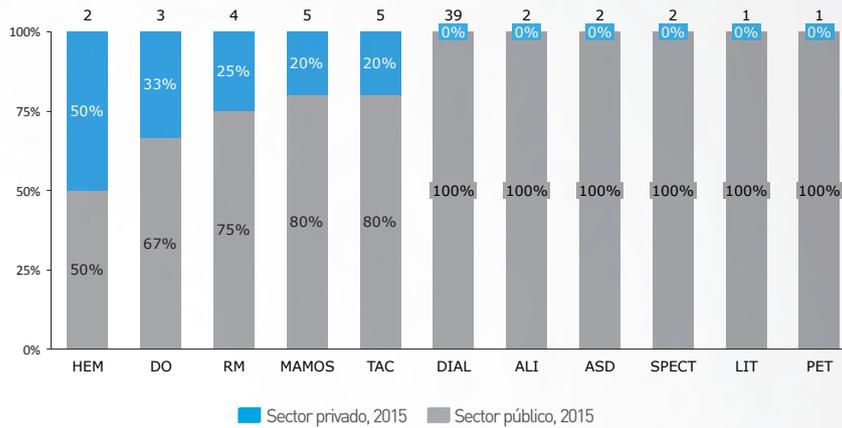
Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Catálogo Nacional de Hospitales 2016.

De las 137 camas privadas, 87 se ubican en 1 hospital general

Distribución camas privadas por finalidad asistencial, 2015



Equipamiento de alta tecnología - La Rioja



Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Catálogo Nacional de Hospitales 2016.

- **ALI:** acelerador de partículas.
- **ASD:** angiografía por sustracción digital.
- **DIAL:** equipo de hemodiálisis.
- **DO:** densitómetro óseo.
- **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 - La Rioja

Actividad total, 2014	Privado, 2014	% privado, 2014	Variación % privado 2013-2014
43.937 Ingresos	4.644	10,6%	0,8pp
34.730 Altas	4.695	13,5%	-2,1pp
293.027 Estancias	13.724	4,7%	0,5pp
656.629 Consultas	74.521	11,3%	1,7pp
138.752 Urgencias	25.367	18,3%	1,4pp
29.652 Actos quirúrgicos	5.319	17,9%	1,9pp

Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, año 2014.

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 privado español. Entre sus miembros se encuentran:

- 157 hospitales que representan una cuota de mercado del 46% en número de hospitales y del 50% en número de camas del sector hospitalario privado*.
- 9 compañías aseguradoras que representan el 79% del mercado en volumen de primas.
- Otros actores fundamentales en el sector sanitario.

*: incluye hospitales generales, médico-quirúrgicos, materno-infantiles y monográficos.

Miembros de la Fundación IDIS

PATRONOS

- ACES
- ADESLAS
- ASISA
- AXA
- CASER
- DIAVERUM
- DKV
- ERESA
- Fresenius Medical Care
- Ginemed
- Grupo Hospitalario Recoletas
- HCM. Hospitales Católicos de Madrid
- HM Hospitales
- Hospitales Nisa
- Hospital Perpetuo Socorro
- Hospiten
- IMOnology
- IMQ
- Innova Ocular
- Instituto Hispalense de Pediatría
- MAPFRE
- Quirónsalud
- Red Asistencial Juaneda
- Ribera Salud
- Sanitas
- Vithas

PATRONOS DE LIBRE DESIGNACIÓN

- Alianza General de Pacientes
- Asebio
- Consejo General de Colegios de Enfermería
- Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos
- Facme
- Farmaindustria
- Fenin
- Foro Español de Pacientes
- Organización Médica Colegial

PATROCINADORES

- Accenture
- Amgen
- Boston Scientific
- GE Healthcare
- Indra
- Johnson & Johnson Medical Companies
- Medtronic
- MSD
- Pfizer
- Philips
- Roche
- Siemens
- Trialia (TBS)

COLABORADORES

- Air Liquide Healthcare
- Aliad
- A.M.A.
- Aramark
- AstraZeneca
- Beckman Coulter
- Carburos Medica
- Cardinal Health
- Chip-Card Salud
- DNV Business Assurance
- El Corte Inglés
- Elekta
- Emsor
- Esteve
- FBA Consulting
- Fresenius Kabi
- GMV
- Grupo Cofares
- Hartmann
- IN2 Ingeniería de la Información, S.L.
- Mindray
- Novartis
- Palex
- Promede
- Sodexo
- Willis Iberia
- Wolters Kluwer - UpToDate
- 3M Health Care

ASOCIADOS

- Analiza
- Asefa
- Ballesol
- Centro Médico de Asturias
- Cerba Internacional
- Fundación Tejerina
- Ginefiv
- Hospital General Santísima Trinidad
- Hospital San Agustín
- Hospitales San Roque
- Unilabs

SANIDAD PRIVADA

APORTANDO VALOR

Análisis de situación 2017

2017



Instituto para el Desarrollo
e Integración de la Sanidad

LA
SUMA DE TODOS
APORTA VALOR
A LA SANIDAD



2017



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, 7,
28046 Madrid.

☎ 91 790 67 56

☎ 91 790 68 69

✉ info@fundacionidis.com

2017



fundacionidis.com

somos activos en
las redes sociales

