

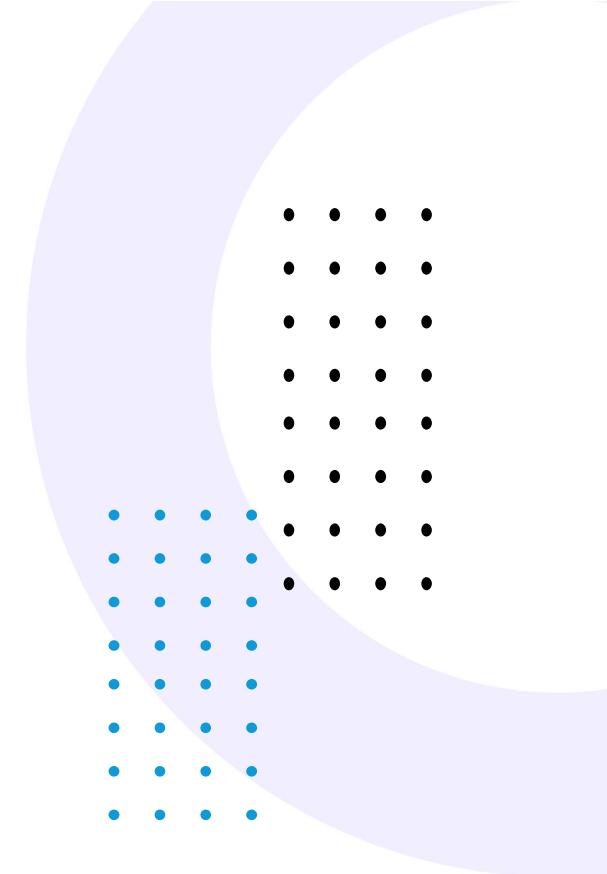


España | Junio 2024

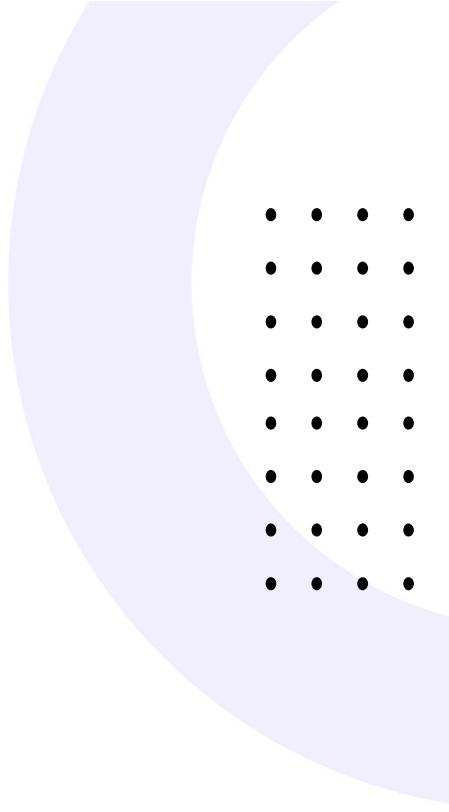
Análisis de la Sanidad Privada Española



Informe realizado por  **madimer**



Índice de contenidos

- 
- 01** Gasto sanitario privado
 - 02** Accesibilidad a la asistencia sanitaria privada
 - 03** Actividad hospitalaria
 - 04** Conciertos
 - 05** Comparativo de precios
 - 06** Profesionales
 - 07** Formación e investigación
 - 08** Paciente

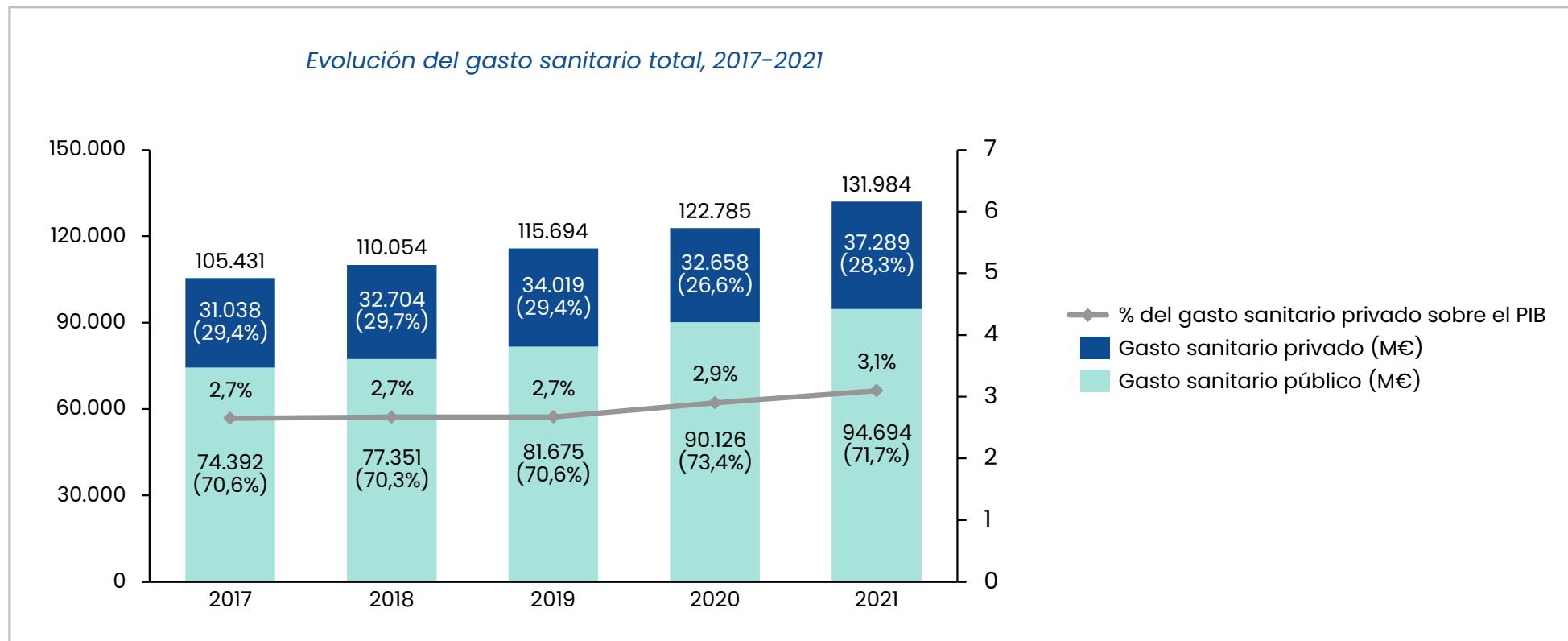


01

Gasto sanitario privado

El gasto sanitario privado asciende a 37.289 millones de euros, lo que supone el 28% del gasto sanitario total, y representa el 3,1% del PIB.

- El gasto sanitario privado ha crecido a una tasa anual compuesta del 4,7% en el periodo 2017-2021, mientras que el gasto sanitario público lo ha hecho a una tasa del 6,2%.

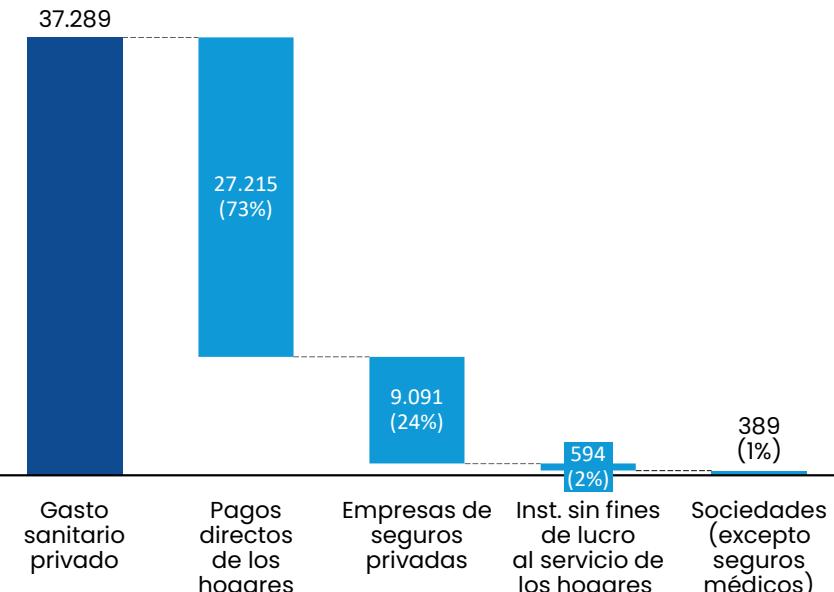


Fuente: Ministerio de Sanidad, Sistema de Cuentas de Salud.

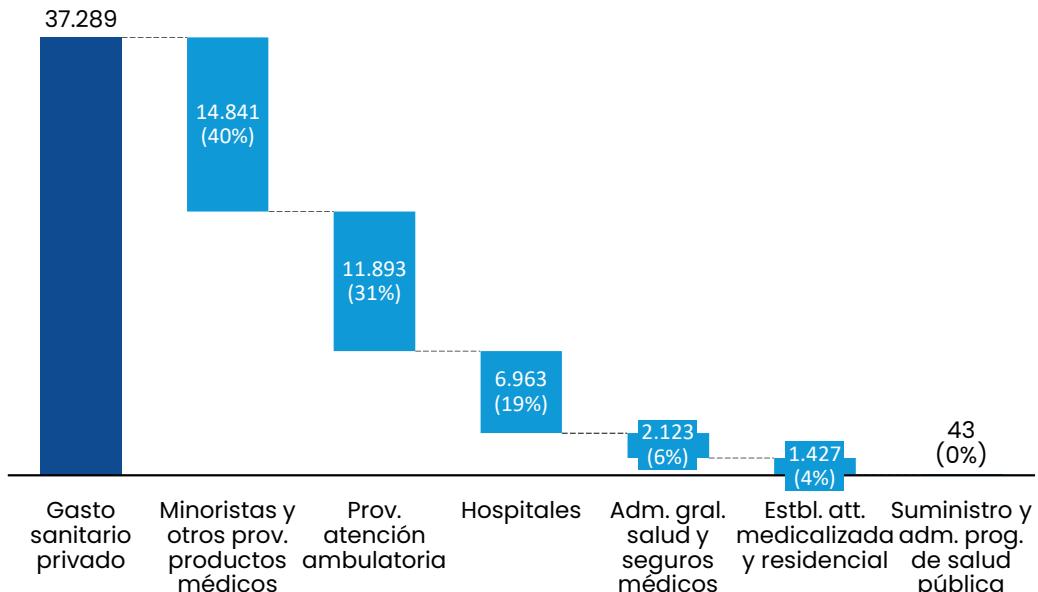
En función del **agente de financiación**, el gasto sanitario privado se compone principalmente de los **pagos directos de los hogares** que representan el **73% del gasto** y de **las empresas de seguros de salud que suponen el 24%**.

Si se procede a analizar el gasto privado en función del **proveedor de la atención de la salud**, el **40% del gasto se destina a minoristas y otros proveedores de productos médicos**, el **31% a proveedores de atención ambulatoria** y el **18% a hospitales**.

Gasto sanitario privado según agente de financiación (M€), 2021



Gasto sanitario privado según proveedor de atención de la salud (M€), 2021



Desde el punto de vista de los **pagos directos de los hogares**, destaca la proporción que representa el gasto en consultorios médicos y odontológicos, así como los pagos a minoristas y otros proveedores de productos médicos. Los gastos de las empresas de seguros de salud, por su parte, se destinan principalmente a hospitales y a consultorios médicos.

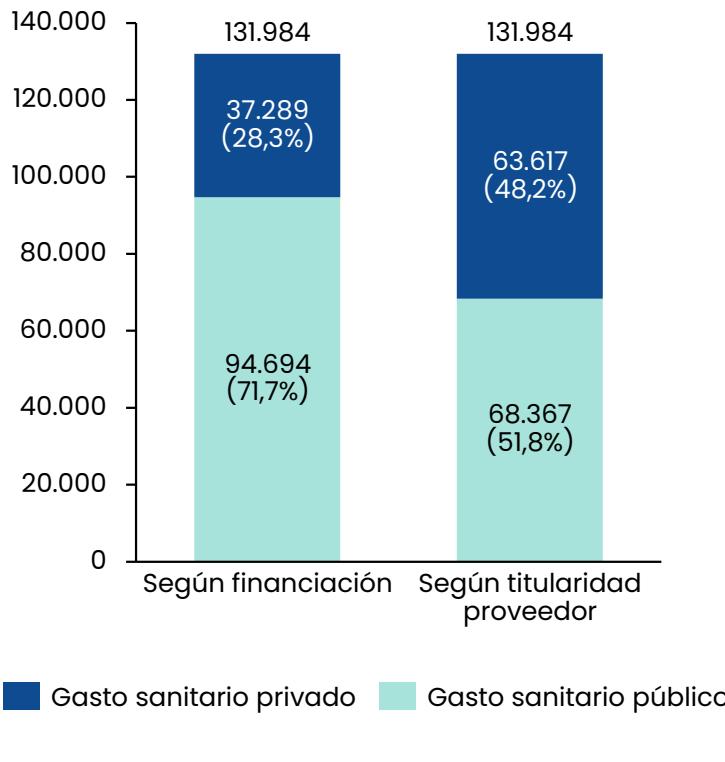
Gasto sanitario privado según proveedor de atención de la salud y agente de financiación, 2021

Proveedor / Agente de financiación	Pagos directos de los hogares	Empresas de seguros privadas*	Inst. sin fines de lucro al servicio de los hogares*	Sociedades (excepto seguros médicos)	Total	%
Hospitales:	1.508	4.659	406	389	6.963	19%
Hospitales generales	1.421	4.389	221	344	6.374	
Hospitales de salud mental y adicciones	6	19	85	7	118	
Hospitales de especialidades (excepto salud mental y adicciones)	81	251	100	39	471	
Establecimientos de atención medicalizada y residencial:	1.427	0	0	0	1.427	4%
Establ. de atención medicalizada	1.362	0	0	0	1.362	
Establ. de atención residencial para retraso mental, salud mental y adicciones	65	0	0	0	65	
Proveedores de atención ambulatoria:	9.538	2.209	145	0	11.893	31%
Consultorios médicos	4.121	1.471	142	0	5.733	
Consultorios odontológicos	4.134	51	0	0	4.184	
Consultorios de otros profesionales sanitarios	794	504	0	0	1.297	
Laboratorios médicos y de diagnóstico	106	181	0	0	287	
Proveedores de atención domiciliaria	384	0	0	0	384	
Otros proveedores de atención ambulatoria	0	3	4	0	6	
Minoristas y otros proveedores de productos médicos:	14.741	100	0	0	14.841	40%
Farmacias	6.057	0	0	0	6.057	
Minoristas y otros proveedores de lentes y otros productos ópticos	3.946	45	0	0	3.991	
Minoristas y otros proveedores de ayudas auditivas	363	4	0	0	368	
Minoristas y otros proveedores de accesorios médicos (excepto ayudas visuales y auditivas). Otras formas de venta y proveedores de prod. farmacéuticos y médicos	4.375	50	0	0	4.425	
Suministro y administración de programas de salud pública	0	0	43	0	43	0%
Administración general de la salud y los seguros médicos	0	2.123	0	0	2.123	6%
Gasto total	27.215	9.091	594	389	37.289	
%	73%	24%	2%	1%		

Fuente: Ministerio de Sanidad, Sistema de Cuentas de Salud. *: excepto seguro sociales.

No obstante, si en lugar de analizar el gasto sanitario en función de la financiación del mismo, se analiza desde el punto de vista de la **titularidad de la provisión**, el gasto sanitario privado se incrementaría de los 37.289 millones de euros hasta los **63.617 millones**, justificado principalmente por el incremento del gasto privado en establecimientos minoristas y otros proveedores de productos médicos, en hospitales y en proveedores de atención ambulatoria.

Gasto sanitario según financiador vs. titularidad de la provisión (M€), 2021

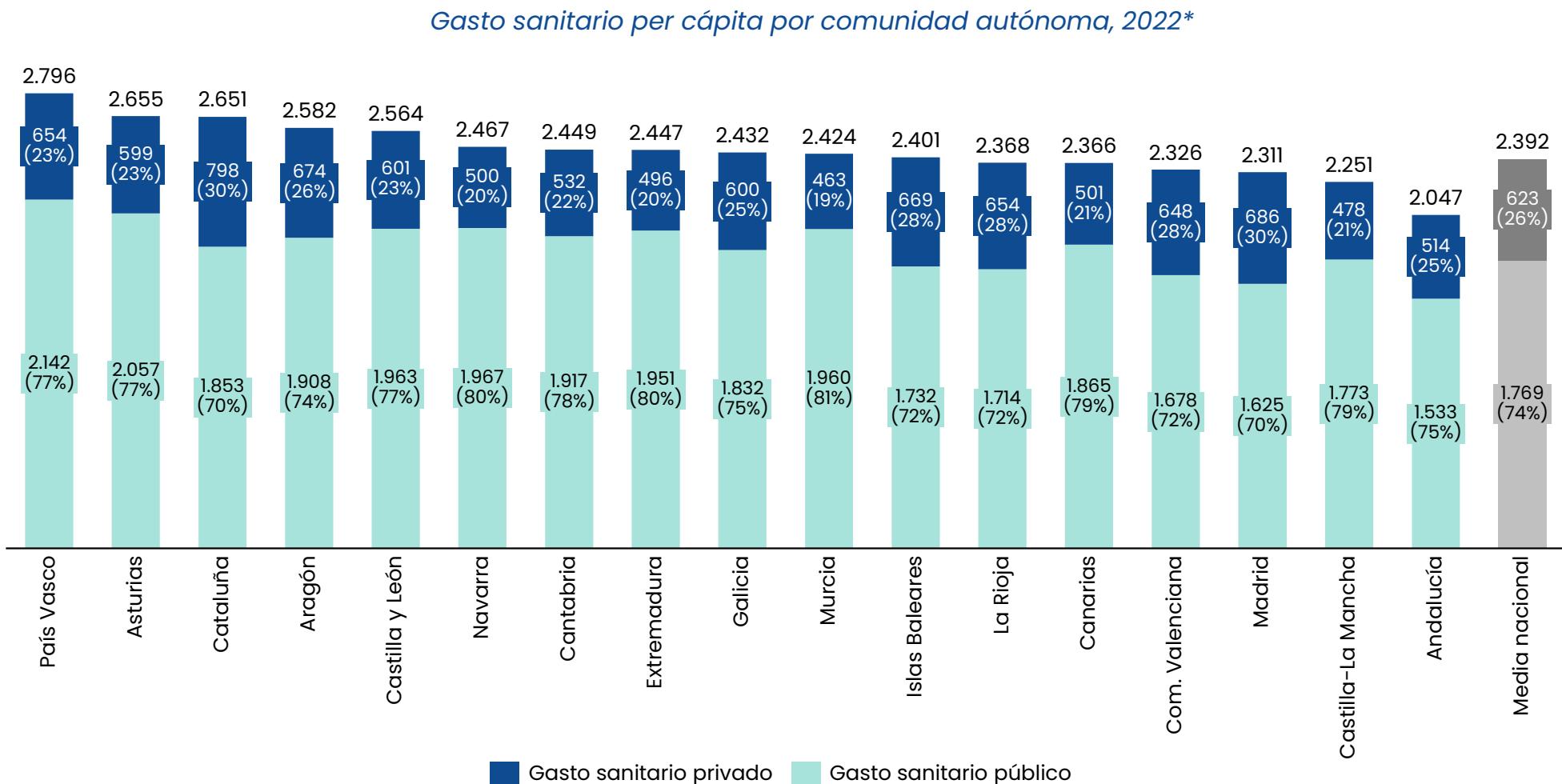


Gasto sanitario según financiador vs. titularidad de la provisión (M€), 2021

Proveedor / titularidad	Financiación	Titularidad provisión
Hospitales:	60.796	60.796
Titularidad pública	53.833	47.972
Titularidad privada	6.963	12.824
Establecimientos de atención medicalizada y residencial	6.541	6.541
Titularidad pública	5.114	2.409
Titularidad privada	1.427	4.132
Proveedores de atención ambulatoria	28.978	28.978
Titularidad pública	17.085	12.501
Titularidad privada	11.893	16.477
Minoristas y otros proveedores de productos médicos	27.879	27.879
Titularidad pública	13.038	0
Titularidad privada	14.841	27.879
Suministro y administración de programas de salud pública	2.575	2.575
Titularidad pública	2.532	2.511
Titularidad privada	43	64
Administración general de la salud y los seguros médicos	3.949	3.949
Titularidad pública	1.826	1.709
Titularidad privada	2.123	2.240
Otras ramas de actividad (resto de la economía)	1.262	1.262
Resto del mundo	4	4
Total	131.984	131.984

Fuente: Ministerio de Sanidad, Sistema de Cuentas de Salud.

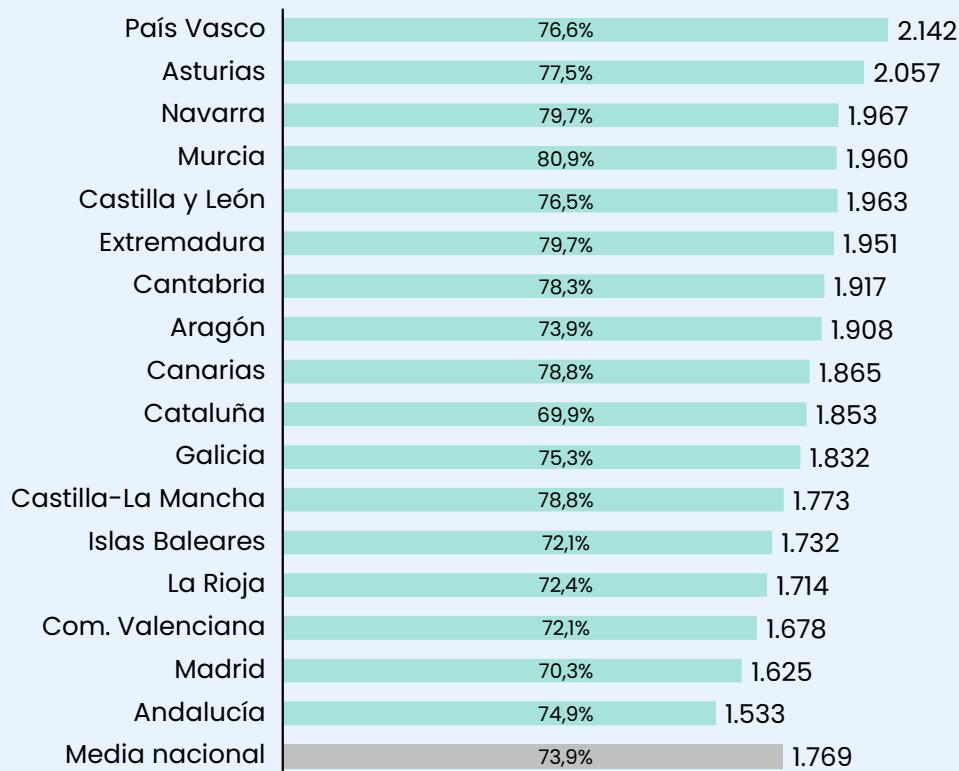
Por comunidad autónoma, **País Vasco, Asturias y Cataluña** son las que registran un **mayor gasto sanitario per cápita**, mientras que Andalucía, Castilla-La Mancha y Madrid son aquellas que cuentan con un menor gasto.



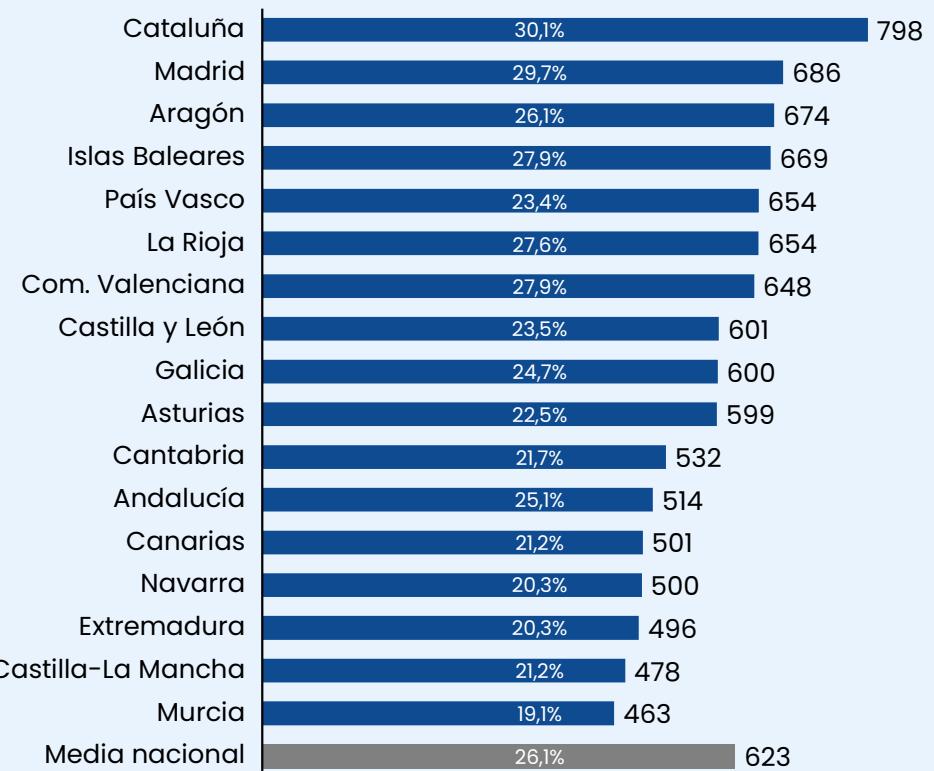
Fuente: Ministerio de Sanidad, Cuentas Satélite del Gasto Sanitario Público, 2002-2022, e INE, Encuesta de Presupuestos Familiares (EPA). Los datos del gasto sanitario privado incluyen los gastos en productos farmacéuticos, otros productos médicos, aparatos y equipos terapéuticos, servicios médicos y hospitalarios, servicios dentales, servicios paramédicos y seguros relacionados con la salud.
*: datos provisionales.

Si se compara el gasto per cápita público y privado se observa que **Madrid, Islas Baleares, La Rioja o la Comunidad Valenciana** se sitúan entre las primeras comunidades en gasto privado per cápita, pero se posicionan en los últimos lugares en gasto público.

*Gasto sanitario público per cápita y % gasto sanitario público per cápita sobre gasto sanitario total per cápita, 2022**

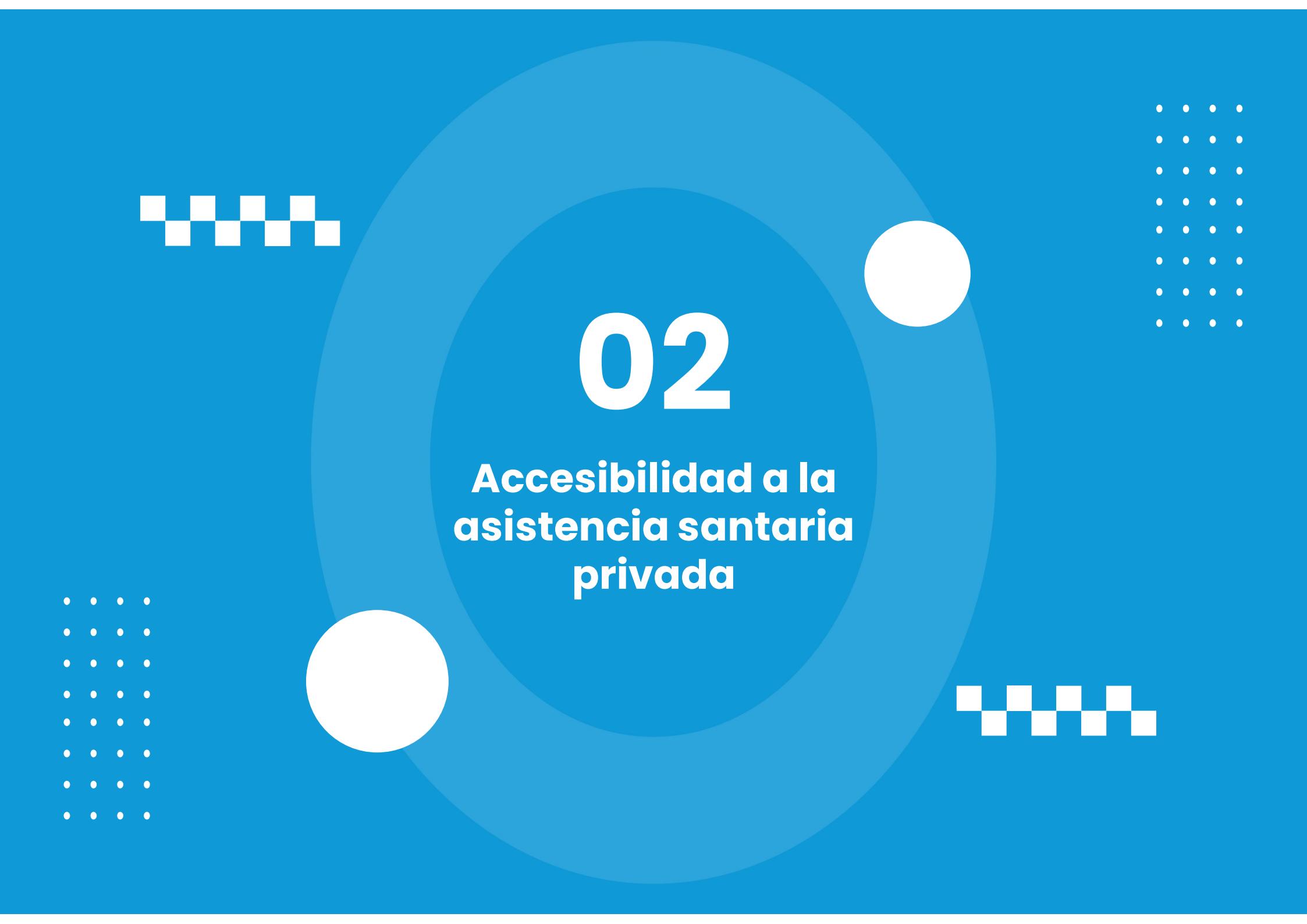


*Gasto sanitario privado per cápita y % gasto sanitario privado per cápita sobre gasto sanitario total per cápita, 2022**



Fuente: Ministerio de Sanidad, Cuentas Satélite del Gasto Sanitario Público, 2002-2022, e INE, Encuesta de Presupuestos Familiares (EPA). Los datos del gasto sanitario privado incluyen los gastos en productos farmacéuticos, otros productos médicos, aparatos y equipos terapéuticos, servicios médicos y hospitalarios, servicios dentales, servicios paramédicos y seguros relacionados con la salud.

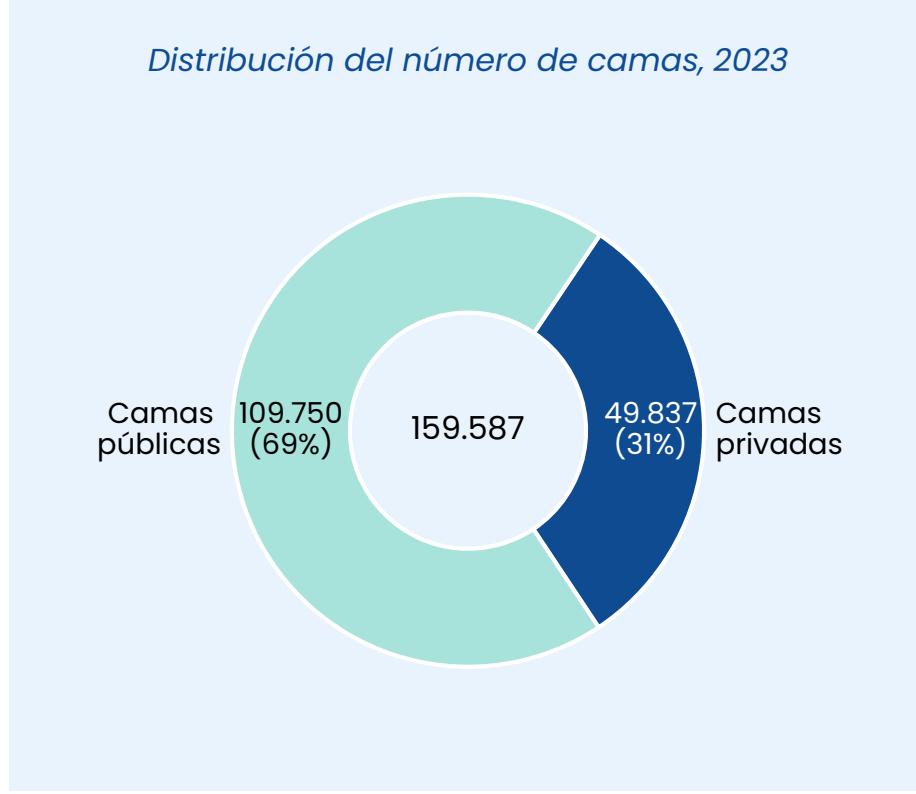
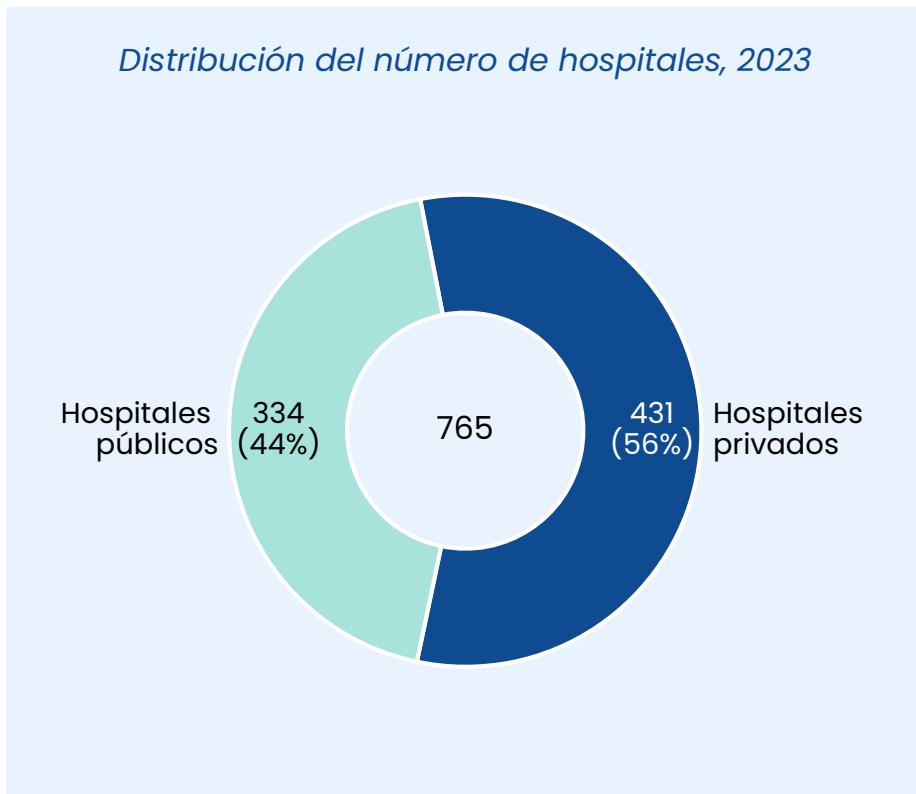
*: datos provisionales.



02

**Accesibilidad a la
asistencia sanitaria
privada**

El sector hospitalario privado dispone de 431 hospitales (**56% del total de hospitales**) y de 49.837 camas (**31% del total de camas**).



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

Por comunidad autónoma, **Cataluña, Madrid y Andalucía** son las que cuentan con un **mayor número de hospitales y de camas privadas**.

Distribución del número de hospitales y camas por comunidad autónoma (ordenadas por mayor número de camas privadas), 2023

Comunidad autónoma	Hospitales			Camas		
	Públicos	Privados	Total	Públicas	Privadas	Total
Cataluña	63	136	199	15.237	19.164	34.401
Madrid	37	48	85	14.439	6.804	21.243
Andalucía	35	59	94	17.179	5.583	22.762
Canarias	39	23	62	11.592	2.444	14.036
Comunidad Valenciana	11	24	35	4.501	2.396	6.897
Galicia	15	18	33	7.664	2.156	9.820
País Vasco	16	21	37	7.296	2.096	9.392
Castilla y León	21	19	40	5.831	2.012	7.843
Murcia	11	15	26	3.314	1.556	4.870
Islas Baleares	11	14	25	2.597	1.433	4.030
Asturias	11	15	26	2.822	1.015	3.837
Navarra	4	6	10	1.459	986	2.445
Aragón	19	10	29	4.300	925	5.225
Extremadura	11	9	20	3.450	417	3.867
Castilla-La Mancha	20	8	28	5.385	388	5.773
Cantabria	4	3	7	1.385	297	1.682
La Rioja	4	3	7	885	165	1.050
Ceuta	1	0	1	246	0	246
Melilla	1	0	1	168	0	168
Total	334	431	765	109.750	49.837	159.587

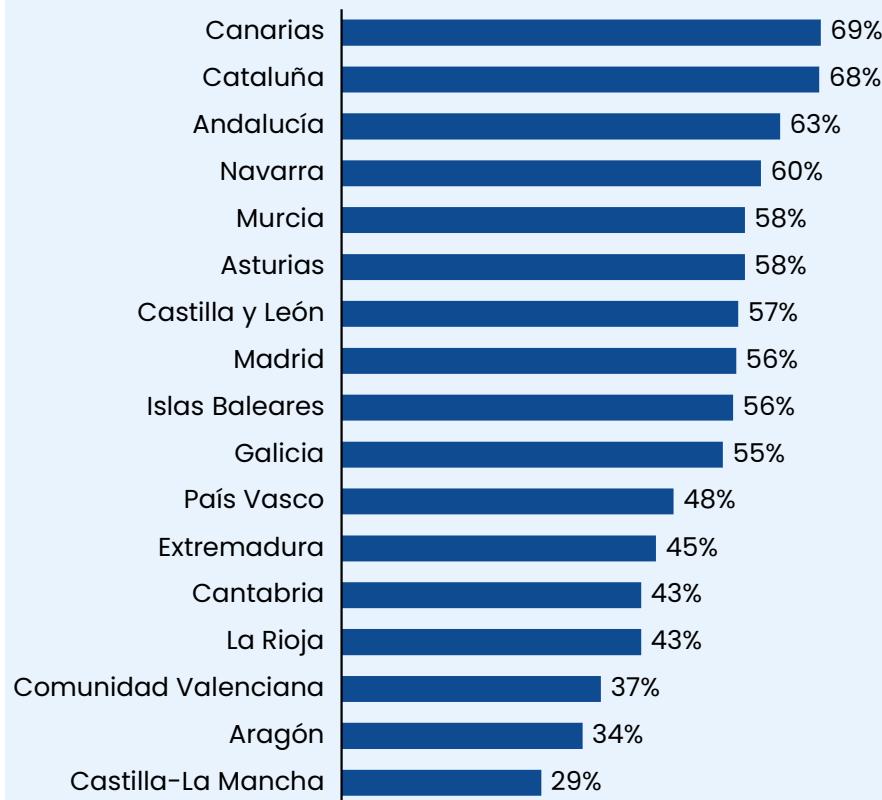
Fuente: Ministerio de Sanidad, Catálogo Nacional de Hospitales 2024.

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

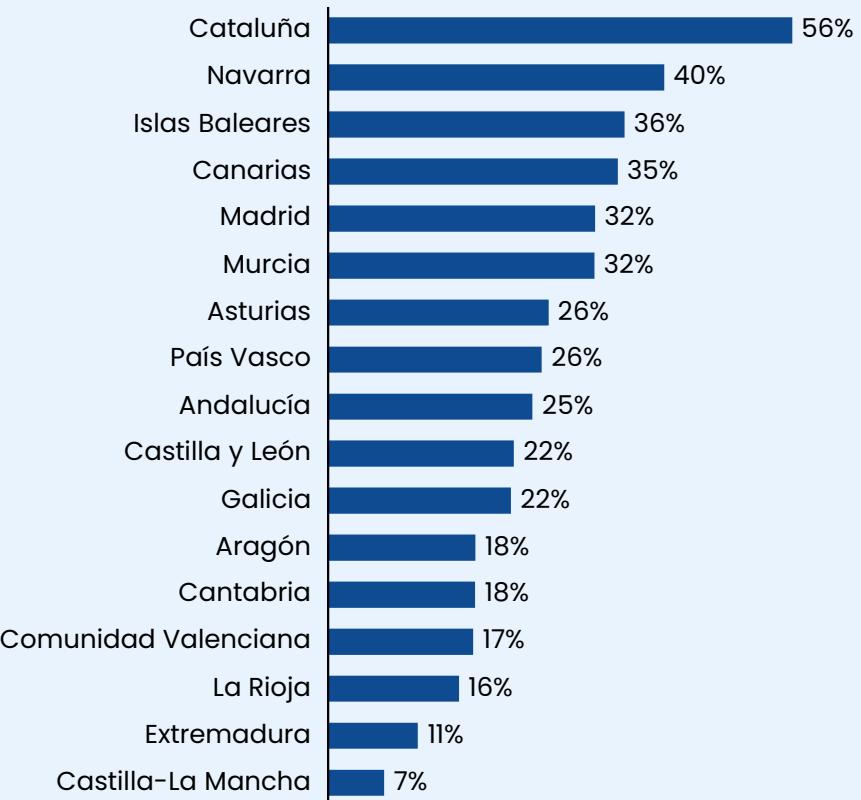
Canarias y Cataluña son las comunidades en donde los hospitales privados representan un **mayor porcentaje sobre el total de hospitales**, mientras que **Castilla-La Mancha y Aragón** son las comunidades en donde este **porcentaje es menor**.

- Respecto al número de camas, Cataluña y Navarra son las comunidades en donde las camas privadas representan un mayor porcentaje sobre el total de camas, mientras que Castilla-La Mancha y Extremadura son las comunidades en donde este porcentaje es menor.

Peso de los hospitales privados por comunidad autónoma, 2023

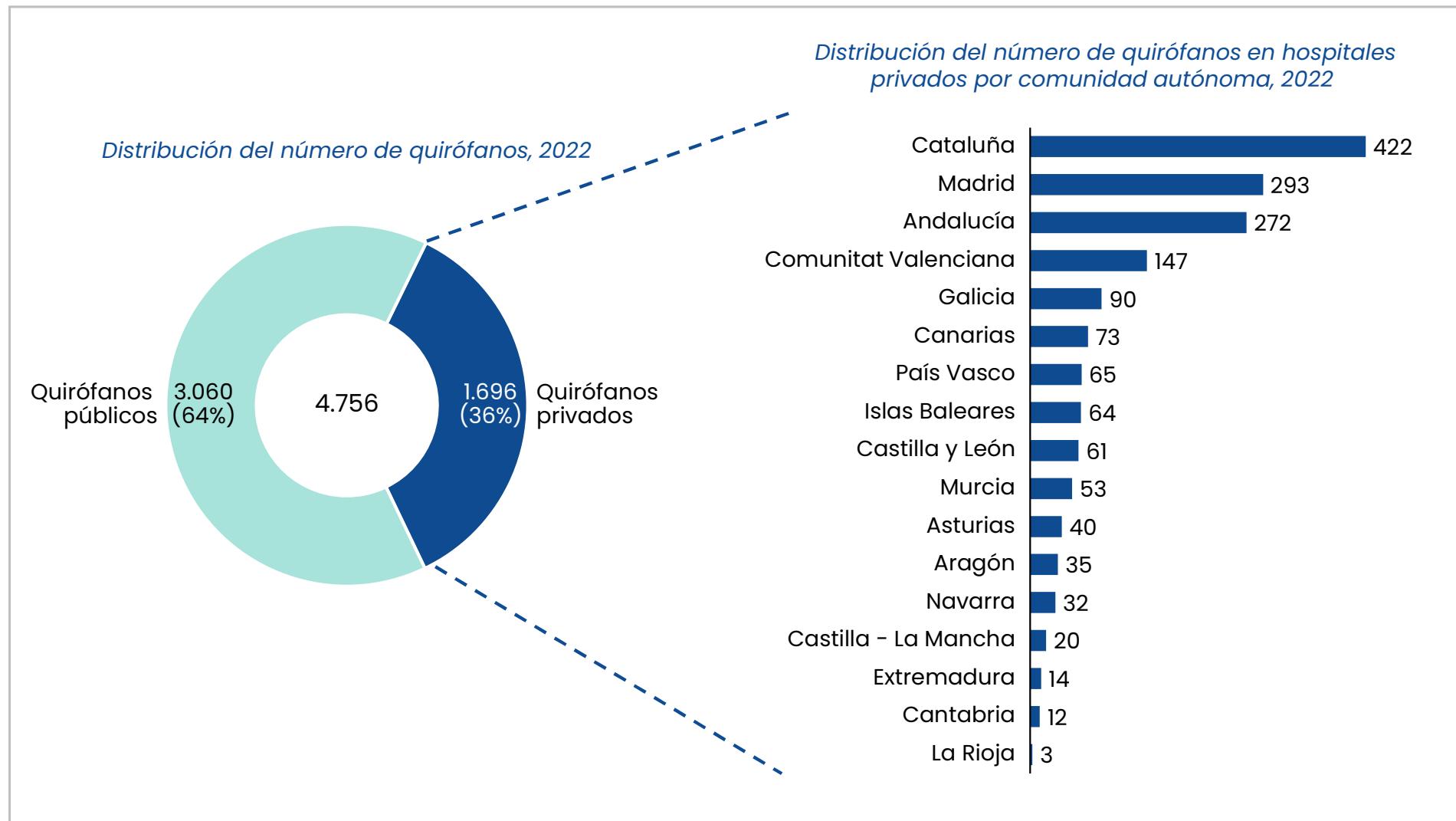


Peso de las camas privadas por comunidad autónoma, 2023



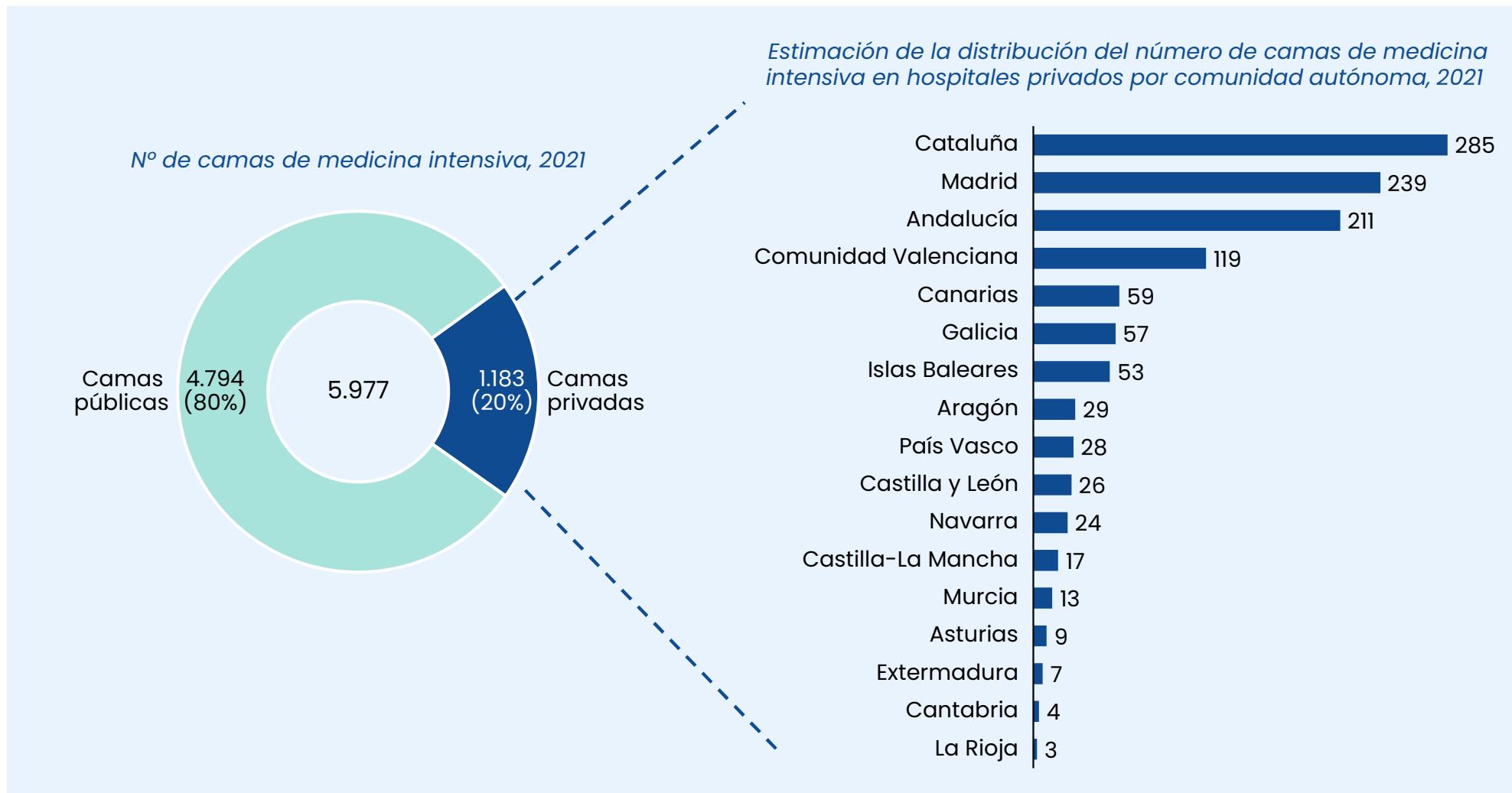
Fuente: Ministerio de Sanidad, Catálogo Nacional de Hospitales 2024.
Nota: los complejos hospitalarios se computan como un único hospital.

A nivel de dotación, los hospitales privados disponen de un total de **1.696 quirófanos (36% del total)**, siendo **Cataluña, Madrid y Andalucía** las comunidades que cuentan con un **mayor número de quirófanos** en hospitales privados.



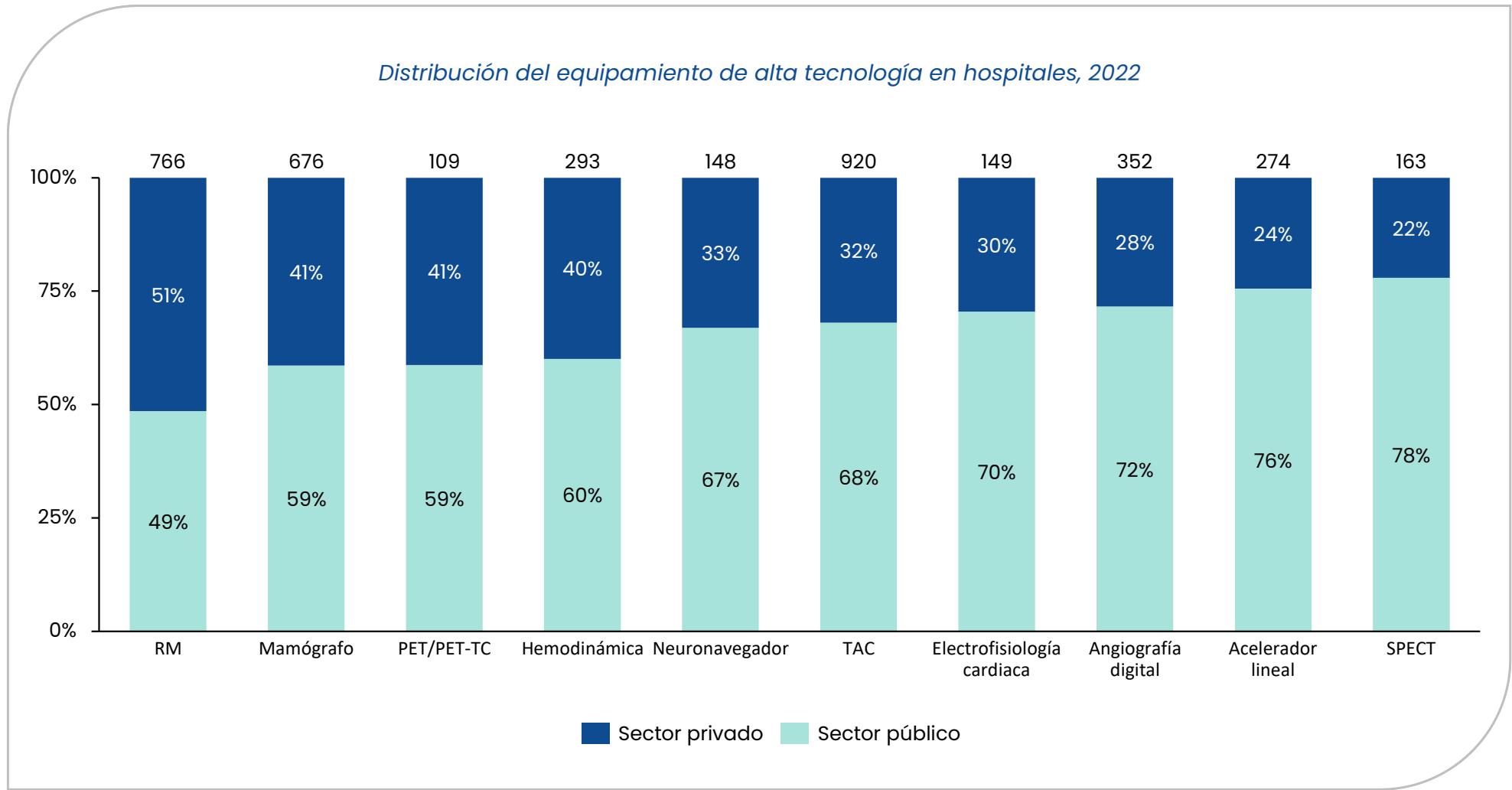
Fuente: Ministerio de Sanidad, Sistema de Información de Atención Especializada (SIAE).

En relación con las **camas de medicina intensiva**, existen un total de 5.977 camas, de las que aproximadamente el **20% (1.183)** se ubican en hospitales privados. Se estima que **Cataluña, Madrid y Andalucía** son las comunidades que cuentan con un **mayor número de camas de medicina intensiva** en hospitales privados.



Fuente: estimación realizada a partir de datos del Ministerio de Sanidad, Sistema de Información de Atención Especializada (SIAE), Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC) y Databista. La distribución de las camas de UCI por comunidad autónoma se ha realizado en base a la misma distribución que existía en 2020.

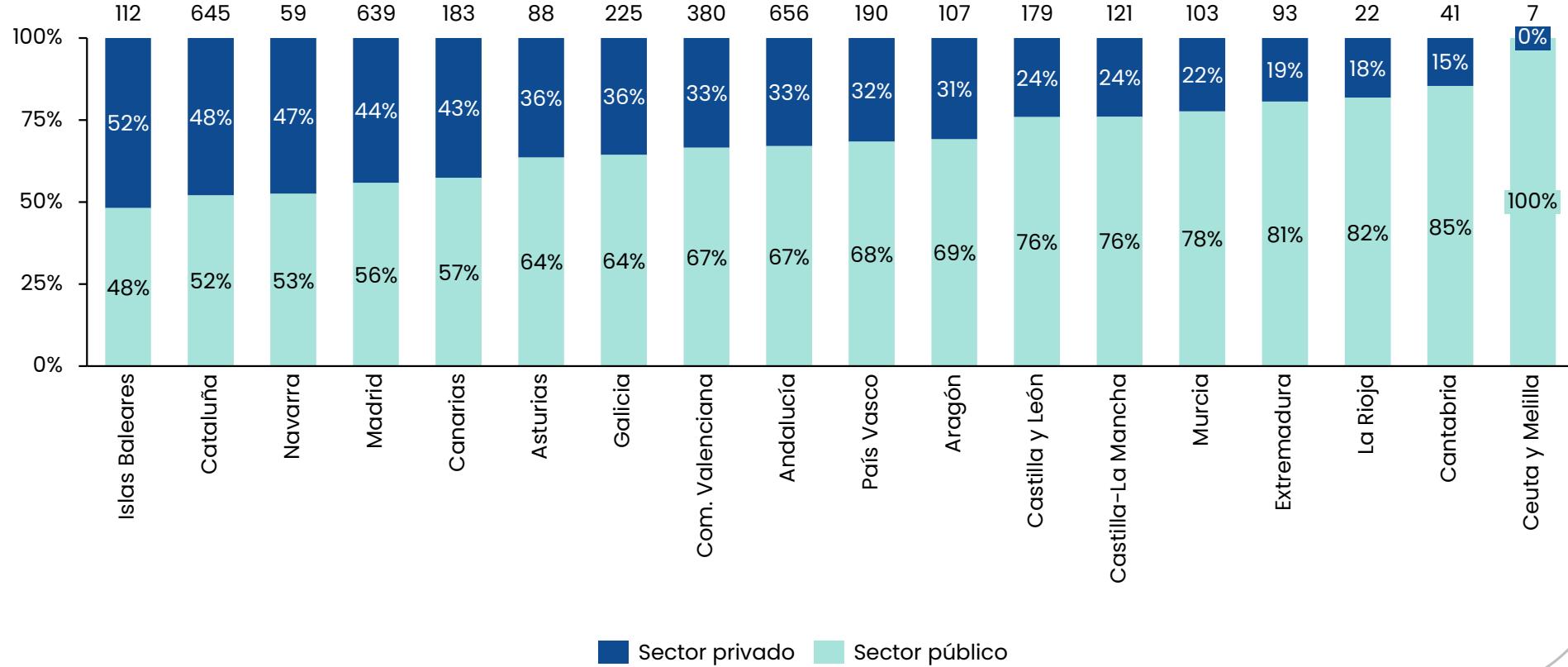
En términos de **equipamiento**, el sector hospitalario privado cuenta con el **51% de las resonancias magnéticas**, con el **41% de los PET/PET-TC** y con el **33% de los neuronavegadores**.



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

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

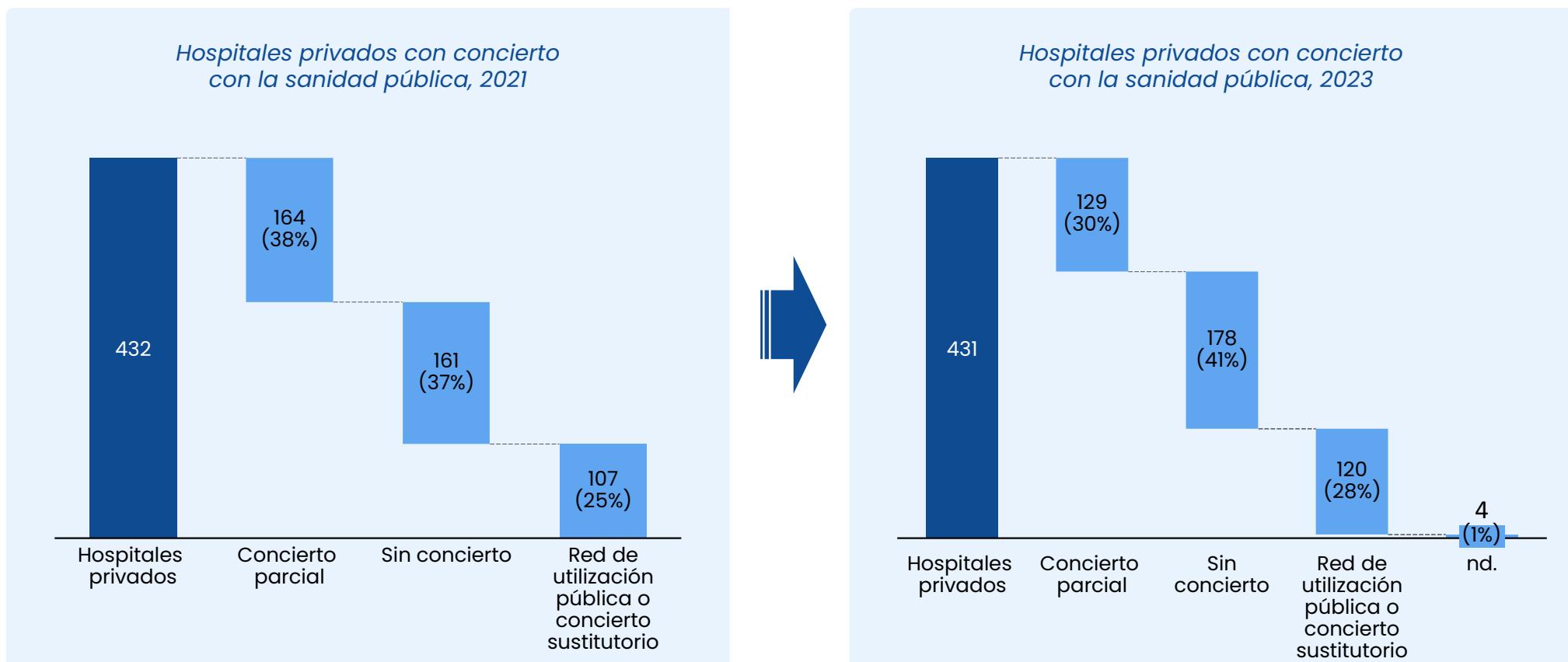
Distribución del equipamiento de alta tecnología en hospitales por comunidad autónoma, 2022



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

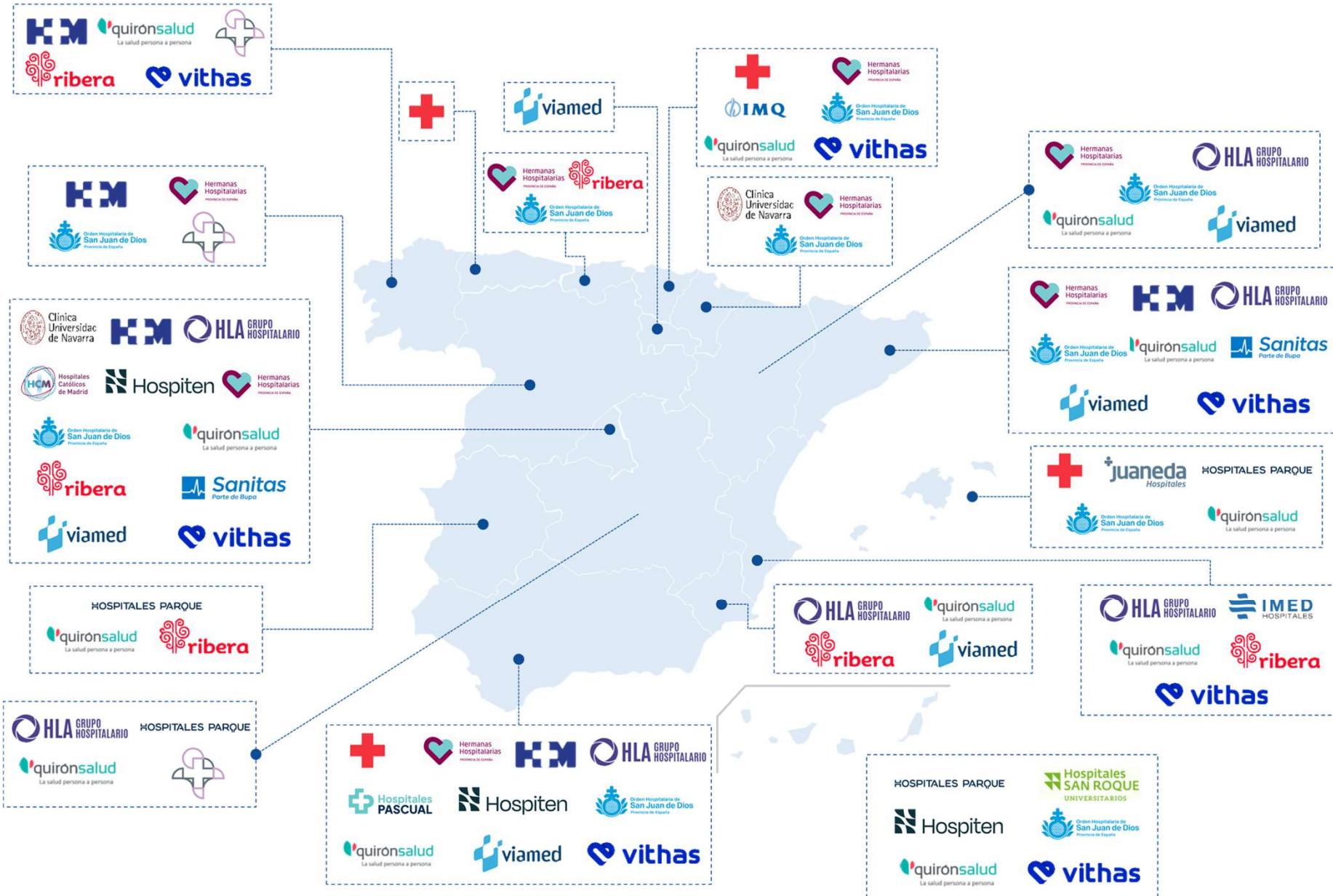
En relación con los **conciertos**, de los 431 hospitales privados existentes en nuestro país, **129 (30%) cuentan con un concurso parcial con la sanidad pública, 120 (28%) están integrados en una red de utilización pública o cuentan con un concurso sustitutorio y 178 (41%) no disponen de ningún tipo concurso.**

- El número de hospitales con concurso parcial se ha reducido en los últimos 2 años: 21 hospitales han pasado a no tener ningún tipo de concurso y 13 a formar parte de una red de utilización pública o concurso sustitutorio (al corresponder más del 80% de su actividad a contratos con la sanidad pública).



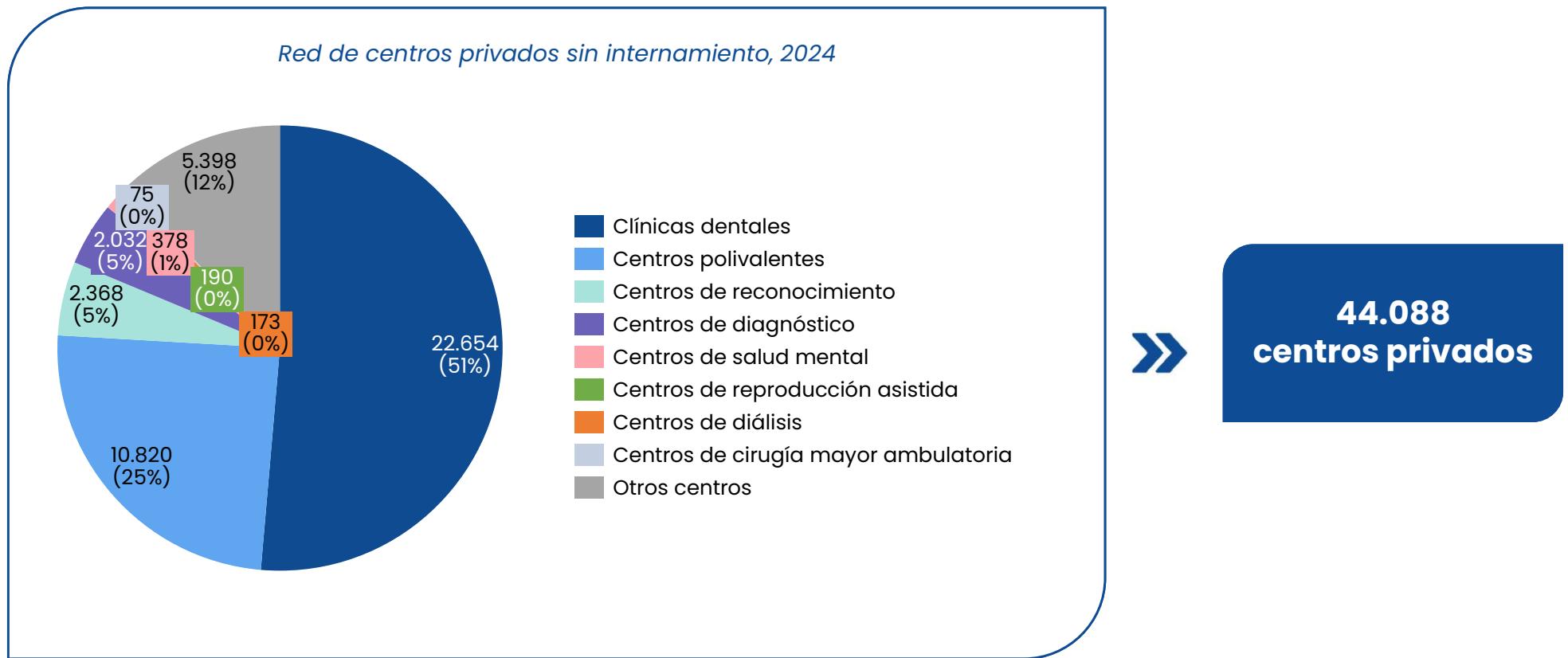
Fuente: Ministerio de Sanidad, Catálogo Nacional de Hospitales 2022 y 2024.

Posicionamiento geográfico de los hospitales de los principales grupos hospitalarios.



Fuente: elaboración propia a partir de datos del Ministerio de Sanidad, Catálogo Nacional de Hospitales 2024 y de las páginas web de los grupos hospitalarios.

La accesibilidad de los pacientes al sistema sanitario privado se complementa con una red de **44.088 centros**, de los que el **51% son clínicas dentales**, el **25% centros polivalentes**, el **5% centros de reconocimiento** y el **5% centros de diagnóstico**.



Fuente: Ministerio de Sanidad, Registro General de Centros, Servicios y Establecimientos Sanitarios (REGCESS).

Esta red de centros se completa con otro tipo de centros y establecimientos en donde también se presta asistencia sanitaria como son las **consultas médicas o las oficinas de farmacia**.

Otros centros, servicios y establecimientos sanitarios	Número
Consultas médicas	12.518
Consultas de otros profesionales sanitarios	27.187
Oficinas de farmacia	22.283
Botiquines	484
Ópticas	9.469
Ortopedias	2.359
Establecimientos de audioprótesis	4.446
Centros móviles de asistencia sanitaria	6.970
Otros proveedores de asistencia sin internamiento	4.374
Servicios sanitarios integrados en una organización no sanitaria	10.899

Fuente: Ministerio de Sanidad, Registro General de Centros, Servicios y Establecimientos Sanitarios (REGCESS).

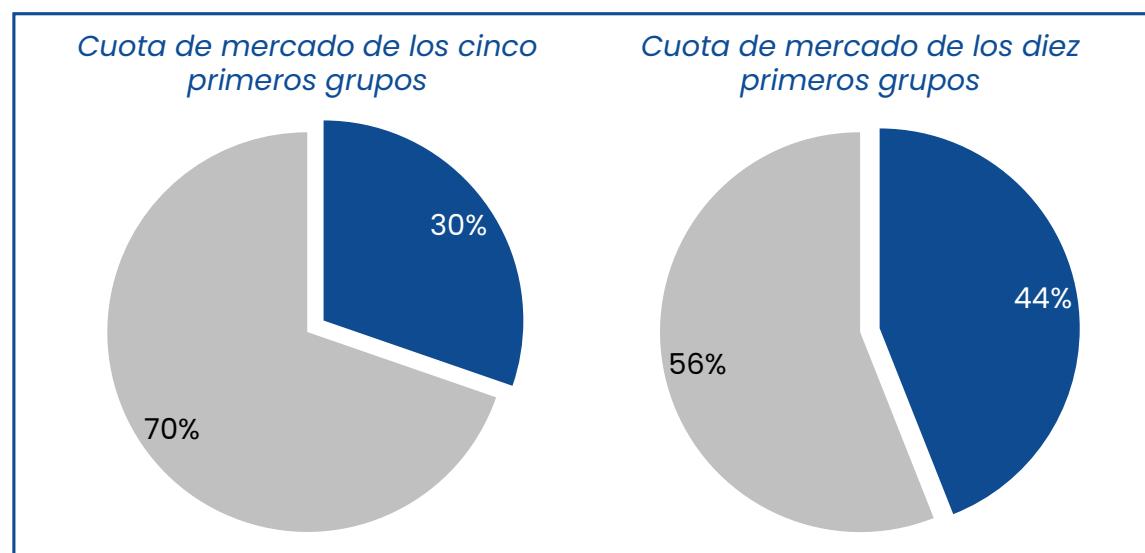
Respecto a los laboratorios de análisis clínicos, en España existen un total de 1.359 centros privados que cuentan con autorización para desarrollar la actividad de análisis clínicos.

**1.359 centros
autorizados para la
realización de análisis
clínicos**



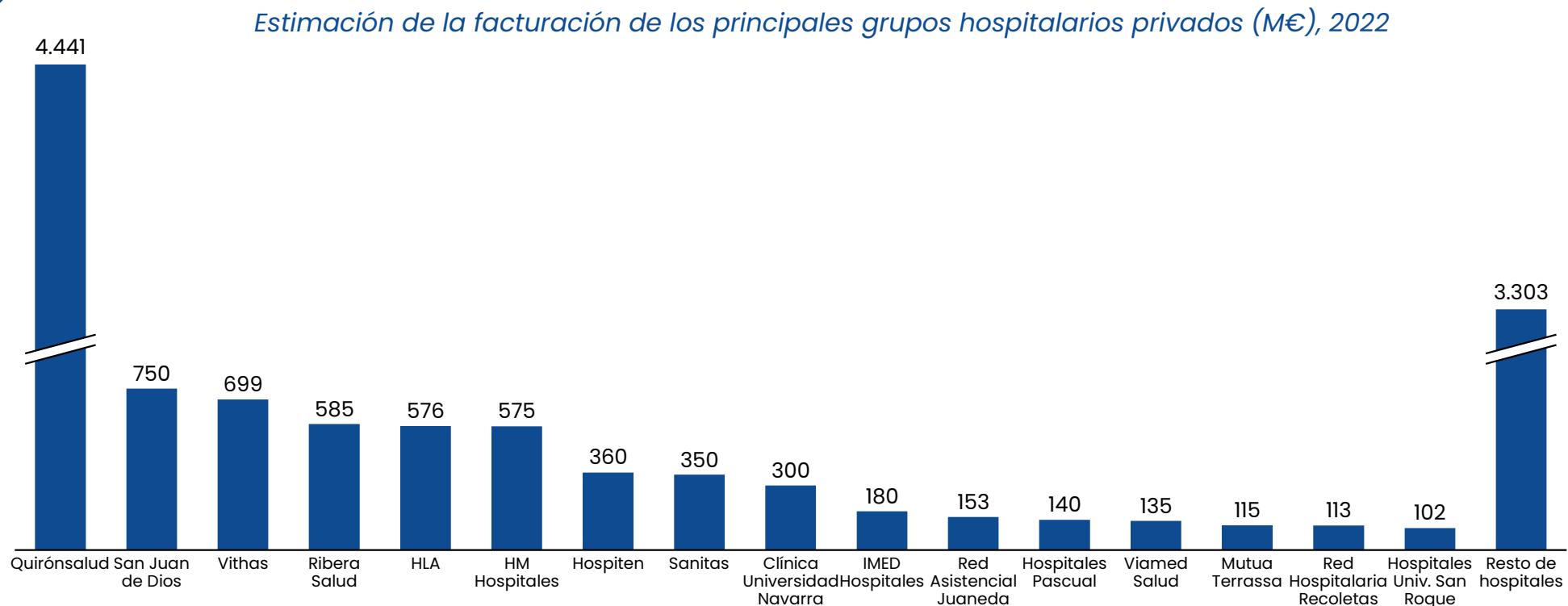
- El sector está integrado por un amplio número de pequeñas empresas que gestionan un único laboratorio, así como por grupos de tamaño notable que han ido creciendo con la adquisición de pequeños operadores.
- Se estima que los laboratorios privados de análisis clínicos pueden emplear a más de **16.300 profesionales** en nuestro país.

- La facturación de los laboratorios privados de análisis clínicos asciende a **1.550 millones de euros** en 2023, lo que supone un descenso del 12,7% respecto a 2022 al prolongarse la tendencia de disminución de la demanda de pruebas diagnósticas vinculadas a la COVID-19.
- Si se tiene en cuenta el mercado total de análisis clínicos (incluyendo la actividad de laboratorios privados y los laboratorios ubicados en centros médicos cuya gestión no está externalizada), el mercado asciende a **3.600 millones de euros**.



Fuente: Ministerio de Sanidad, Registro General de Centros, Servicios y Establecimientos Sanitarios (REGCESS); DBK, Análisis Clínicos, Junio 2024; Datos proporcionados por laboratorios privados de análisis clínicos.

En términos de **mercado**, los **principales grupos hospitalarios** alcanzan una facturación superior a los **9.521 millones de euros**, lo que supone el 74% del mercado hospitalario privado*.



Fuente: estimación realizada a partir de datos del Ministerio de Sanidad, Sistema de Cuentas de Salud, DBK, Clínicas Privadas, 2023 e información de los grupos hospitalarios.
*: incluye hospitales benéficos y no benéficos. **: no se ha podido disponer de los datos de Hermanas Hospitalarias.

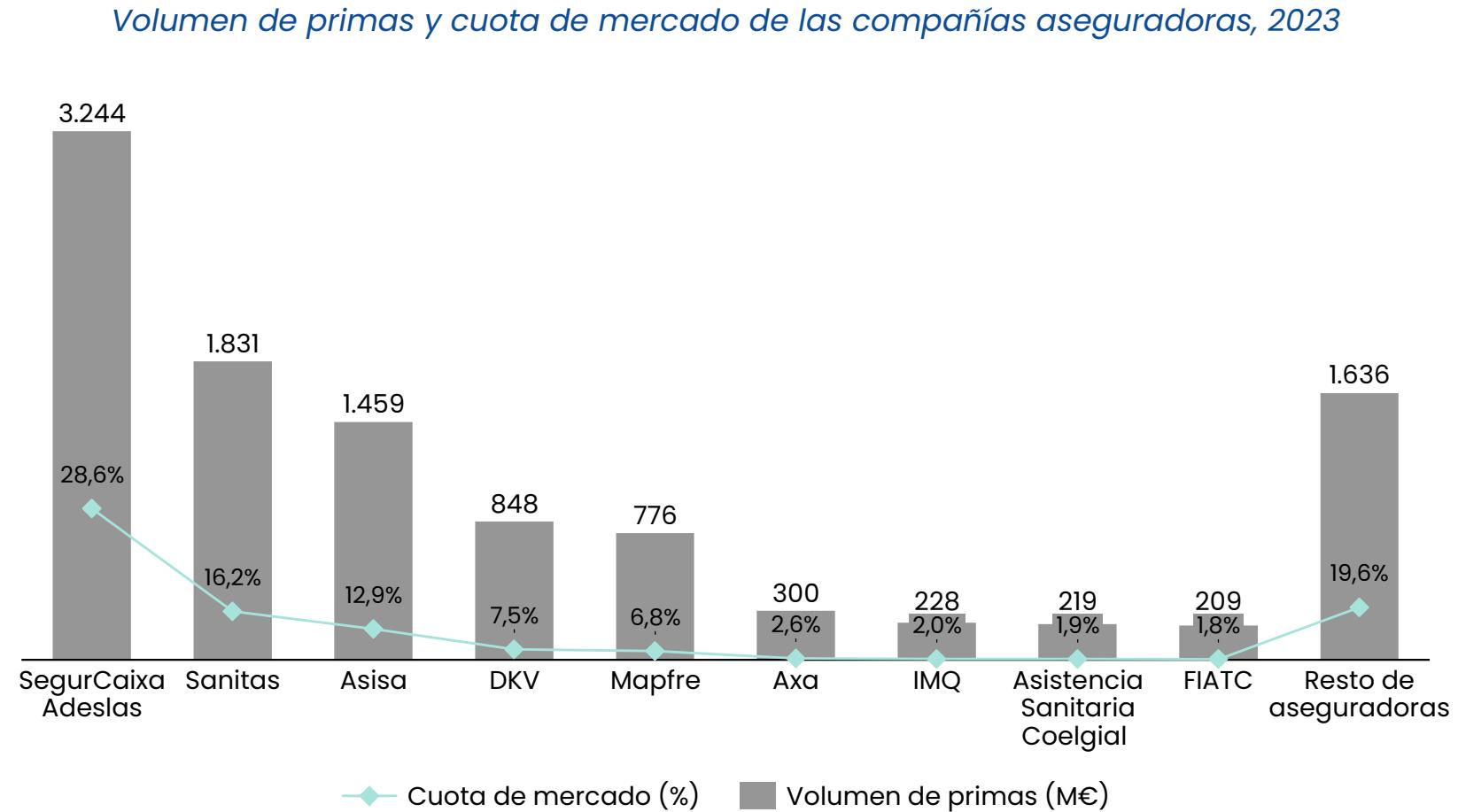
A continuación, se indican **5 magnitudes clave** de los principales grupos hospitalarios.

Principales grupos hospitalarios (ordenados por facturación), 2022

Grupos hospitalarios	Hospitales	Camas	Centros ambulatorios	Facturación	Empleo
Quirónsalud	57	8.132	65	4.441	47.436
San Juan de Dios	23	7.725	-	750	13.662
Vithas	22	1.893	35	699	12.500
Ribera Salud	11	1.875	58	585	9.200
HLA	18	1.310	20	576	4.000
HM Hospitales	21	1.915	29	575	7.041
Hospiten	7	1.200	3	360	5.000
Sanitas	4	389	25	350	nd.
Clínica Universidad Navarra	2	302	-	300	2.800
IMED Hospitales	6	538	4	180	2.500
Red Asistencial Juaneda	5	530	21	153	1.500
Hospitales Pascual	5	805	-	140	1.500
Viamed Salud	14	1.035	11	135	2.300
Mutua Terrassa	2	604	-	115	nd.
Red Hospitalaria Recoletas	7	348	24	113	2.000
Hospitales Universitarios San Roque	2	309	2	102	988

Fuente: elaboración propia a partir de datos del Ministerio de Sanidad, Catálogo Nacional de Hospitales; DBK, Clínicas Privadas, 2023; e información de los grupos hospitalarios.

Respecto a las compañías aseguradoras, el sector de los seguros de salud alcanzó un **volumen de primas de 10.751 millones de euros**, representando las 5 primeras compañías el **72% de la cuota de mercado**.



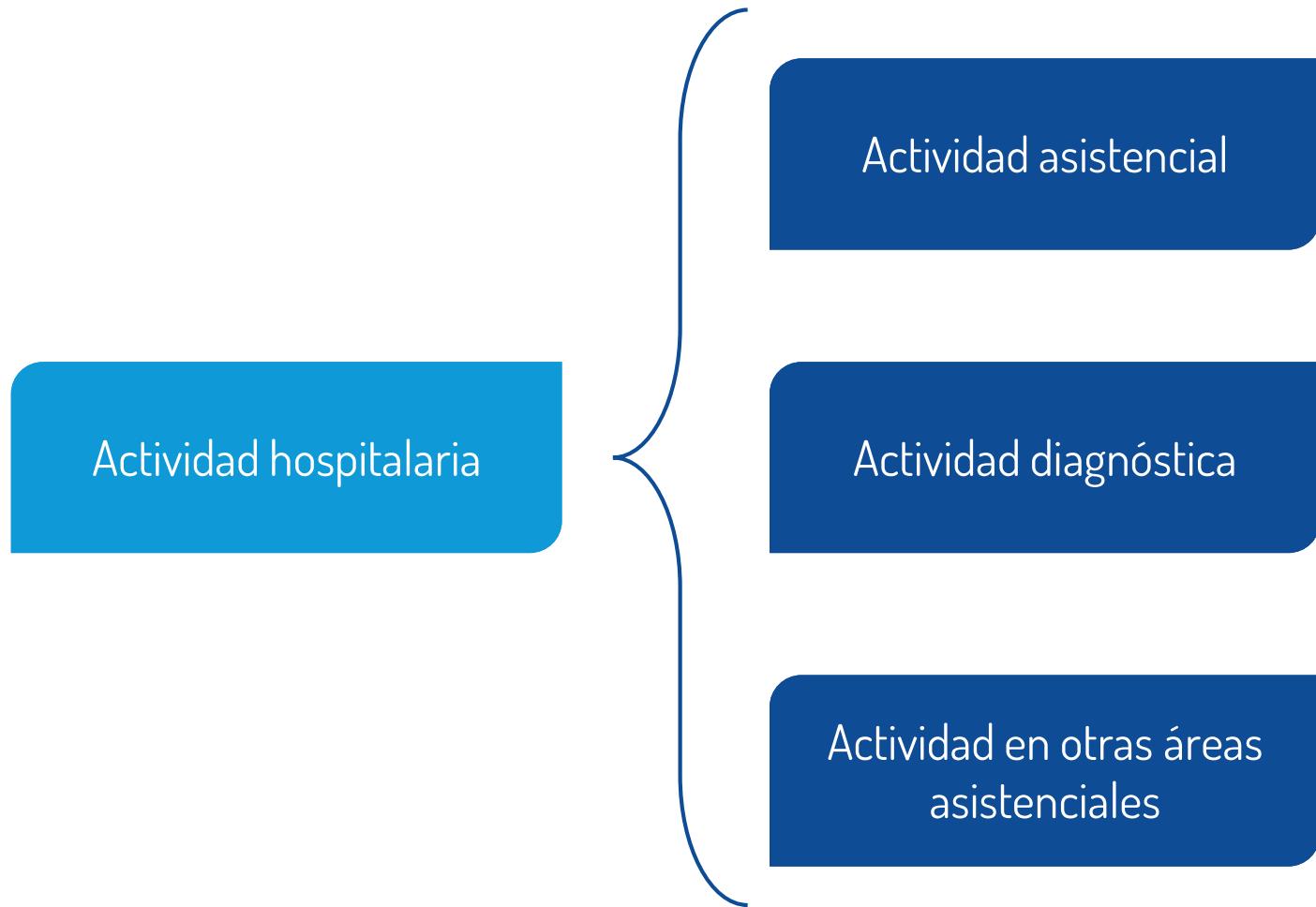
Fuente: ICEA, El Seguro de Salud 2023.



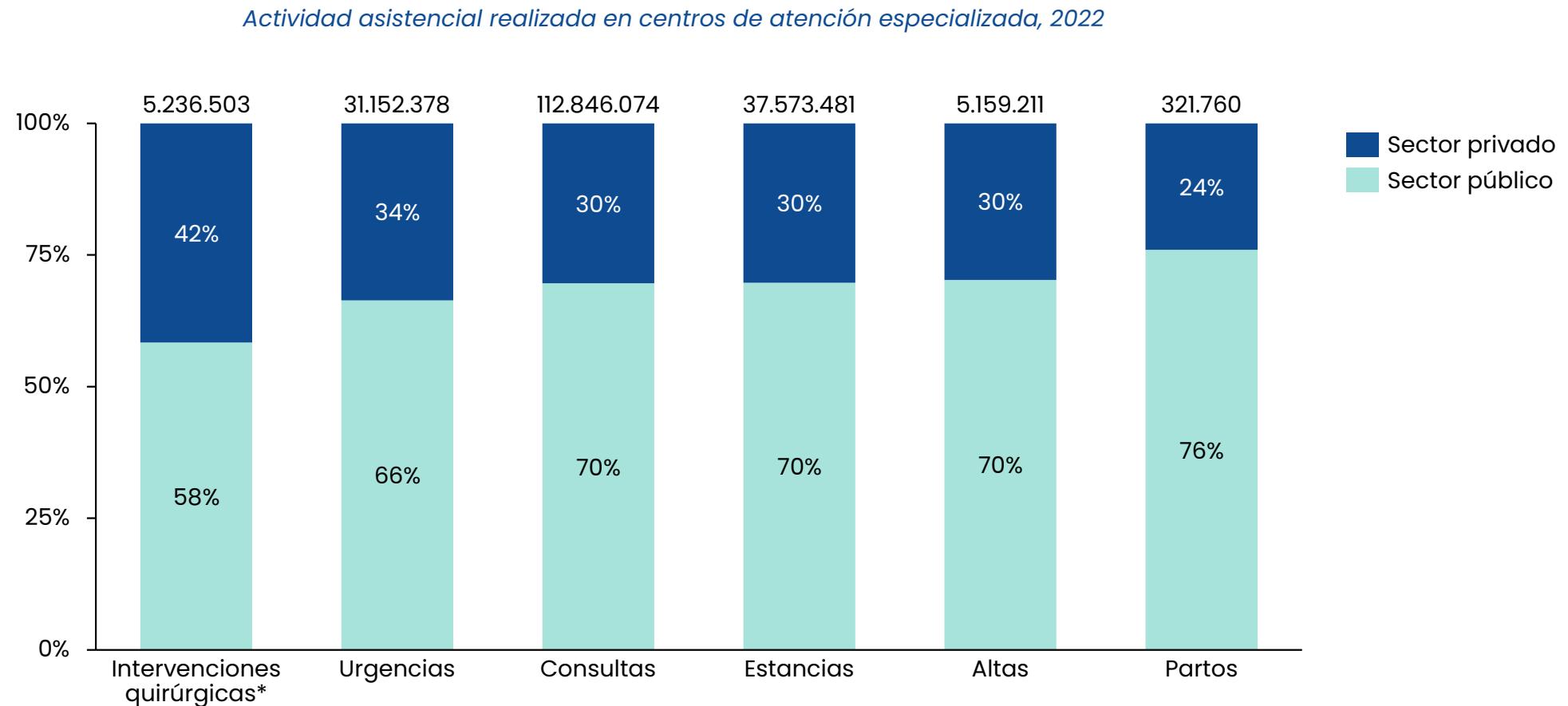
03

Actividad hospitalaria

La actividad hospitalaria se estructura en 3 grandes grupos: **actividad asistencial, actividad diagnóstica y actividad en otras áreas asistenciales**.



El sector hospitalario privado lleva a cabo el **42% de las intervenciones quirúrgicas**, el **34% de las urgencias** y el **30% de las consultas, estancias y altas** que se registran en nuestro país.

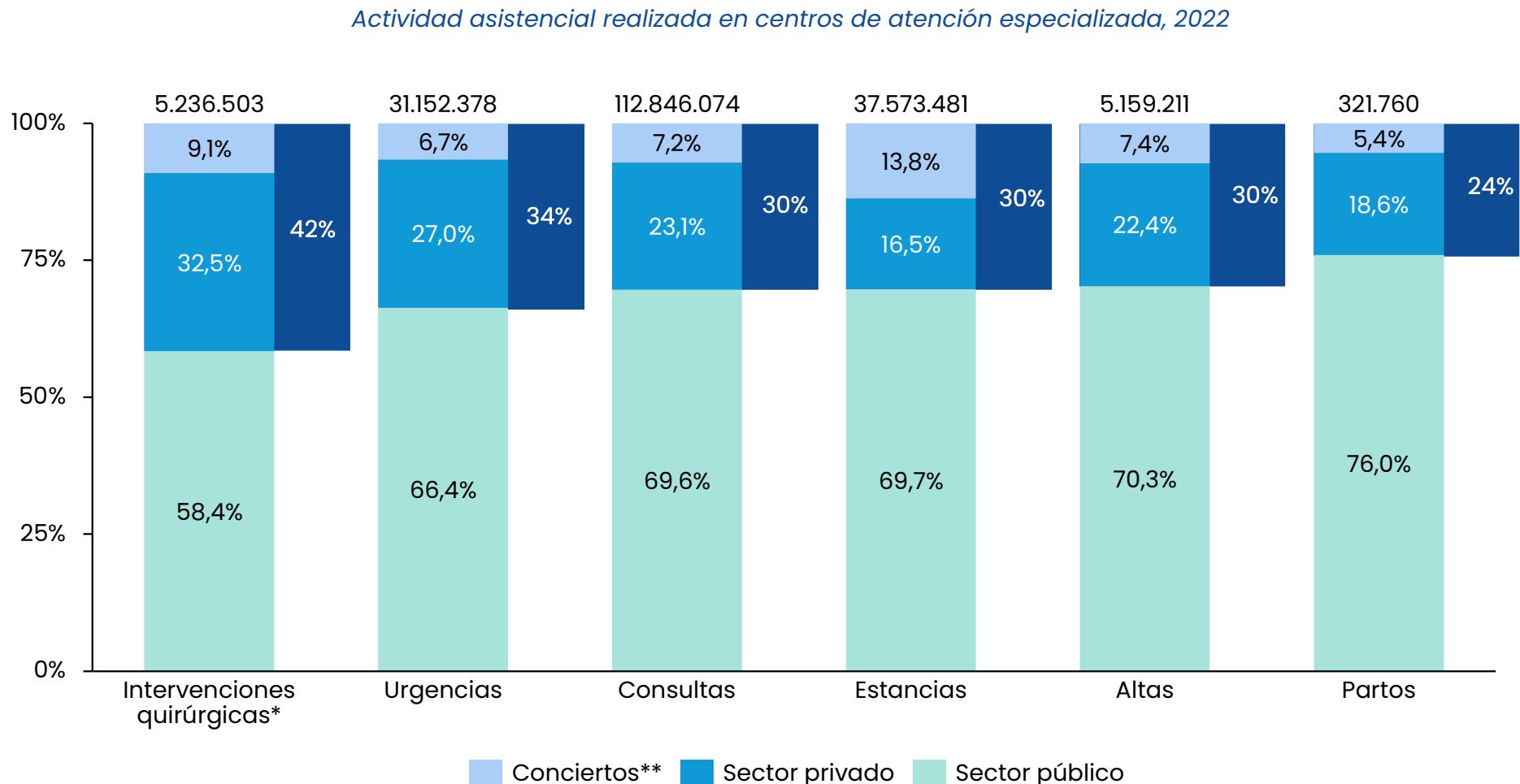


Fuente: Ministerio de Sanidad, Sistema de Información de Atención Especializada (SIAE).

*: la tasa de ambulatorización del sector privado es del 49,65% frente al 47,32% que registra el sector público.

Nota: el sector privado incluye la actividad de los hospitales que cuentan con concurso sustitutorio o que pertenecen a una red de hospitales de utilización pública.

El sector hospitalario privado lleva a cabo el **42% de las intervenciones quirúrgicas**, el **34% de las urgencias** y el **30% de las consultas, estancias y altas** que se registran en nuestro país.



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

*: la tasa de ambulatorización del sector privado es del 49,65% frente al 47,32% que registra el sector público.

**: los conciertos incluyen la actividad de los hospitales que cuentan con concurso sustitutorio o que pertenecen a una red de hospitales de utilización pública.

El peso del sector privado se ha incrementado en los últimos años en determinadas áreas como intervenciones quirúrgicas, urgencias y consultas, mientras que en otras como altas o partos se ha reducido ligeramente.

Evolución de la actividad asistencial realizada en centros de atención especializada, 2018-2022

Actividad asistencial	2018		2021		2022		Variación	
	Sector privado	% privado	Sector privado	% privado	Sector privado	% privado	2018-2022	2021-2022
Intervenciones quirúrgicas	2.058.296	38,9%	2.078.173	41,6%	2.178.862	41,6%	2,7pp	0,0pp
Urgencias	9.311.507	30,9%	8.818.563	31,5%	10.480.718	33,6%	2,7pp	2,1pp
Consultas	27.773.876	27,0%	32.613.420	30,5%	34.254.352	30,4%	3,4pp	-0,1pp
Estancias	12.317.039	31,7%	11.234.237	30,5%	11.378.183	30,3%	-1,4pp	-0,2pp
Altas	1.638.357	30,6%	1.477.453	29,9%	1.533.590	29,7%	-0,9pp	-0,2pp
Partos	91.122	24,9%	84.808	25,5%	77.291	24,0%	-0,9pp	-1,5pp

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

Nota: el sector privado incluye la actividad de los hospitales que cuentan con concierto sustitutorio o que pertenecen a una red de hospitales de utilización pública.

Cataluña, Islas Baleares y Madrid son las comunidades en donde el **sector hospitalario privado tiene un mayor peso**. Por el contrario, **Castilla-La Mancha y Extremadura** son las comunidades en donde **este peso es menor**.

Distribución del porcentaje de la actividad llevada a cabo por el sector privado por comunidad autónoma, 2022

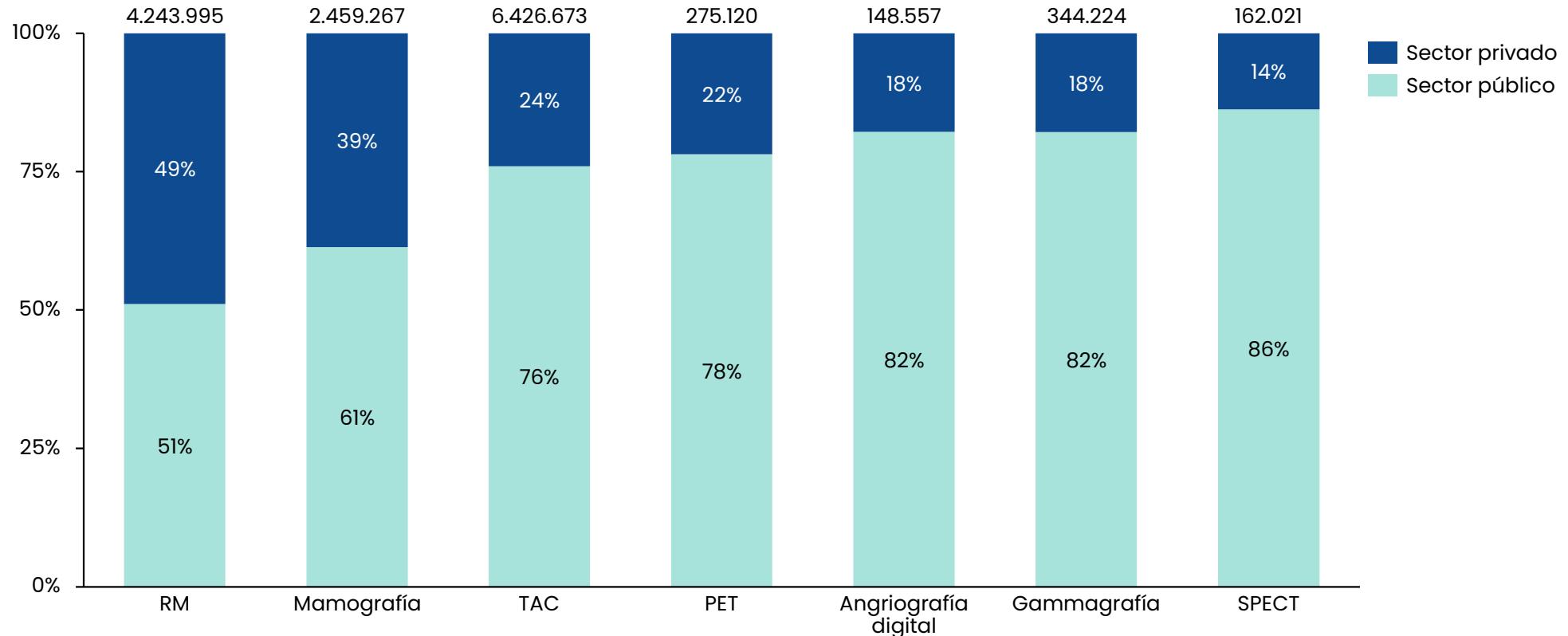
Comunidad autónoma	Altas	Estancias	IQ	Urgencias	Consultas	Partos
Cataluña	49,4%	55,0%	55,8%	51,8%	50,2%	52,6%
Islas Baleares	44,7%	33,8%	50,4%	43,8%	53,1%	27,1%
Madrid	35,5%	32,0%	45,0%	32,4%	37,5%	30,0%
Canarias	34,8%	30,3%	48,6%	41,4%	32,7%	15,7%
Andalucía	30,8%	23,3%	47,5%	42,5%	27,7%	21,4%
Navarra	30,8%	45,1%	38,9%	14,9%	27,2%	8,7%
Asturias	22,3%	23,0%	45,2%	19,2%	28,1%	3,4%
Murcia	20,0%	27,1%	44,7%	21,0%	17,7%	9,9%
Galicia	25,8%	14,4%	36,3%	28,1%	22,0%	11,1%
Comunidad Valenciana	22,9%	12,3%	31,4%	26,0%	19,6%	21,8%
Aragón	17,8%	20,1%	29,9%	25,5%	13,4%	14,2%
País Vasco	16,1%	26,1%	25,8%	19,9%	11,0%	9,3%
Castilla y León	12,0%	18,1%	19,6%	21,0%	16,7%	5,1%
La Rioja	12,2%	24,9%	13,9%	24,4%	11,9%	0,6%
Cantabria	11,1%	33,9%	27,6%	4,0%	2,6%	5,5%
Extremadura	9,1%	6,3%	18,7%	14,0%	18,9%	5,4%
Castilla-La Mancha	8,8%	3,7%	20,3%	15,9%	15,6%	3,4%

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

Nota: el sector privado incluye la actividad de los hospitales que cuentan con concurso sustitutorio o que pertenecen a una red de hospitales de utilización pública.

En relación con la actividad diagnóstica, la sanidad privada realiza el **49% de las resonancias magnéticas**, el **39% de las mamografías** y el **24% de los TAC**.

Actividad diagnóstica realizada en centros de atención especializada, 2022

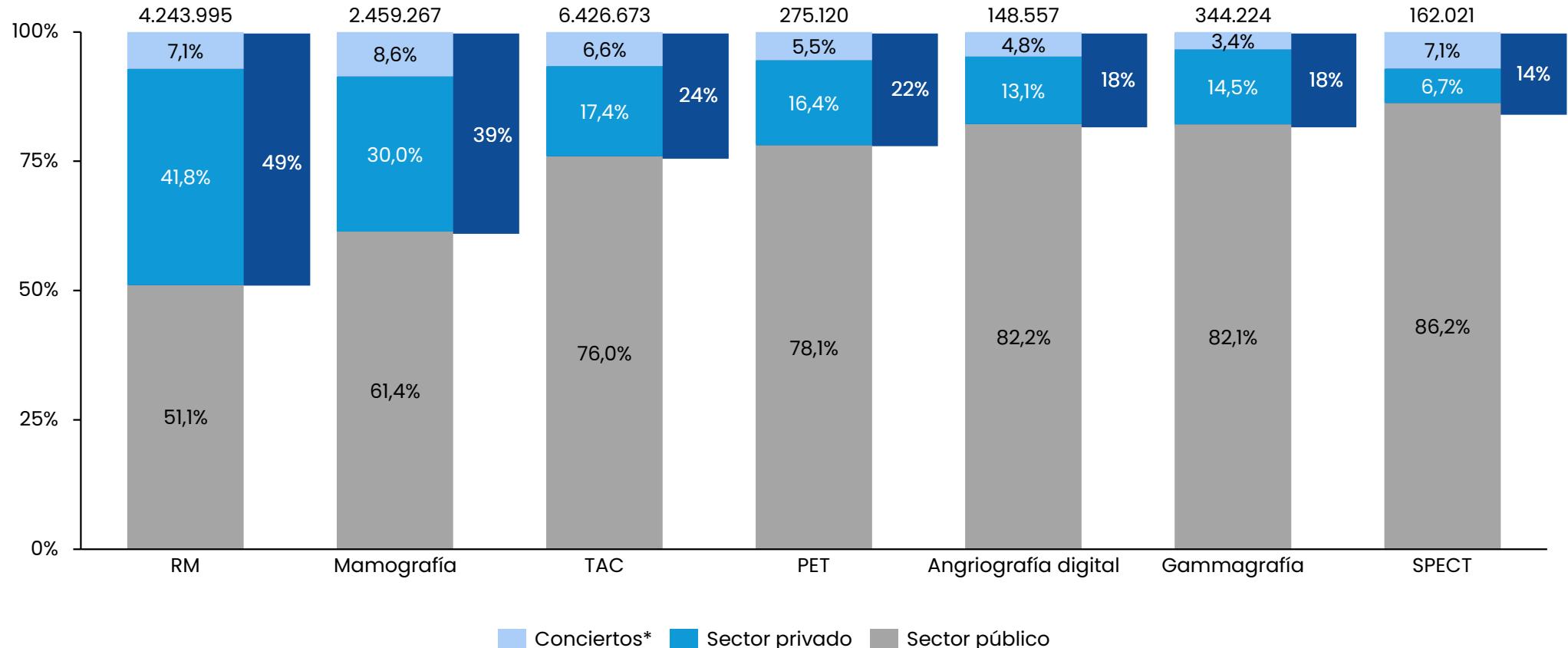


Fuente: Ministerio de Sanidad, Sistema de Información de Atención Especializada (SIAE).

Nota: el sector privado incluye la actividad de los hospitales que cuentan con concurso sustitutorio o que pertenecen a una red de hospitales de utilización pública.

En relación con la **actividad diagnóstica**, la sanidad privada realiza **el 49% de las resonancias magnéticas**, **el 39% de las mamografías** y el 24% de los TAC.

Actividad diagnóstica realizada en centros de atención especializada, 2022



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

*: los conciertos incluyen la actividad de los hospitales que cuentan con concurso sustitutorio o que pertenecen a una red de hospitales de utilización pública.

El peso del sector privado en la mayor parte de las pruebas diagnósticas se ha incrementado en los últimos años.

Actividad diagnóstica realizada en centros de atención especializada, 2022

Actividad asistencial	2018		2021		2022		Variación	
	Sector privado	% privado	Sector privado	% privado	Sector privado	% privado	2018-2022	2021-2022
							2018-2022	2021-2022
RM	1.604.665	46,0%	1.892.399	45,8%	2.077.052	48,9%	2,9pp	3,1pp
Mamografía	854.460	36,0%	947.540	37,7%	950.061	38,6%	2,6pp	0,9pp
TAC	1.221.421	23,2%	1.402.129	23,3%	1.545.174	24,0%	0,8pp	0,7pp
PET	44.335	23,6%	57.167	19,4%	60.228	21,9%	-1,7pp	2,5pp
Angiografía digital	22.292	16,5%	23.594	16,3%	26.491	17,8%	1,3pp	1,5pp
Gammagrafía	68.862	18,6%	58.782	17,2%	61.471	17,9%	-0,7pp	0,7pp
SPECT	31.006	18,8%	21.960	13,3%	22.293	13,8%	-5,0pp	0,5pp

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

Nota: el sector privado incluye la actividad de los hospitales que cuentan con concurso sustitutorio o que pertenecen a una red de hospitales de utilización pública.

Navarra, Islas Baleares y País Vasco son las comunidades en donde el **sector hospitalario privado tiene un mayor peso**, mientras que **Cantabria, Castilla y León y Extremadura** son las comunidades en donde el **peso es menor**.

Actividad diagnóstica realizada en centros de atención especializada por comunidad autónoma, 2022

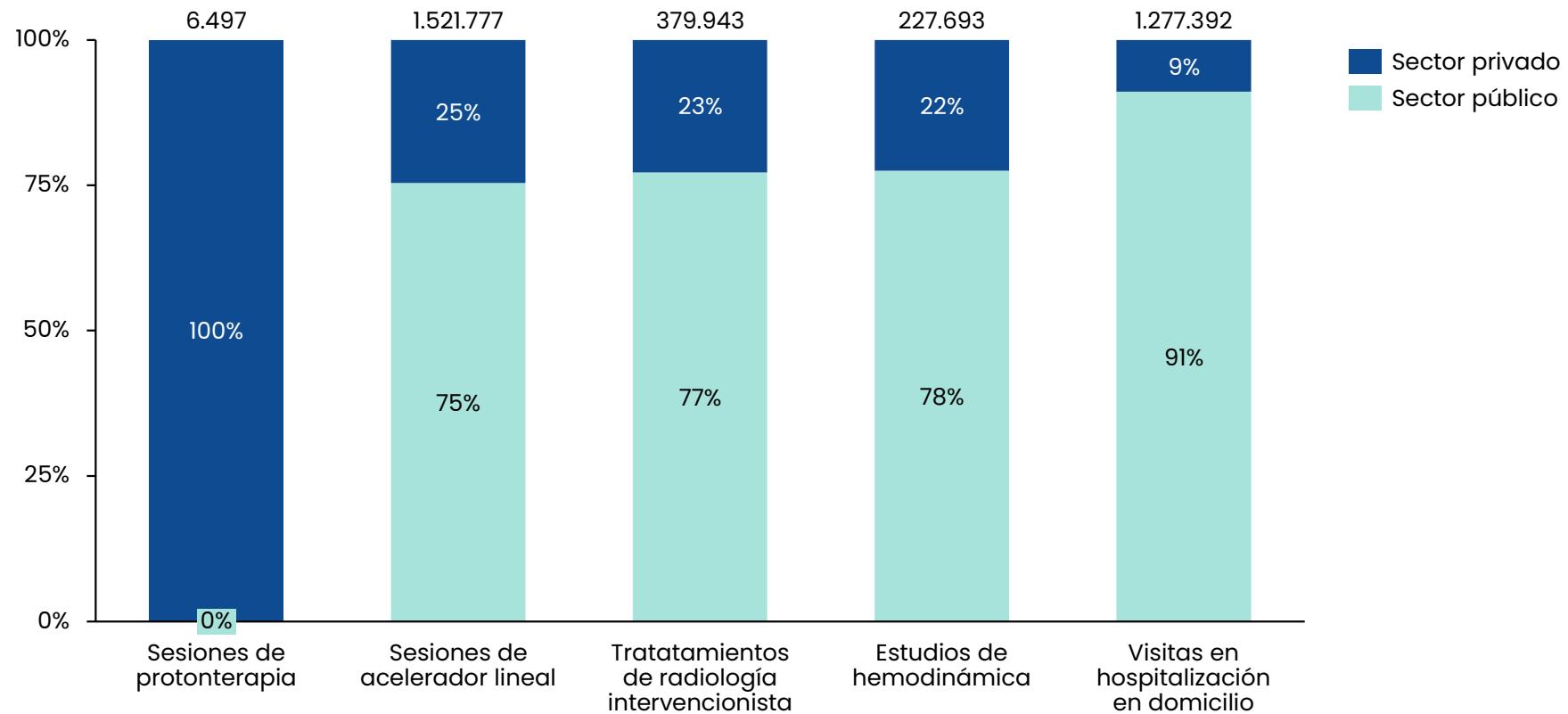
Comunidad autónoma	RM	Mamografía	TAC	PET	Angiografía digital	Gammagrafía	SPECT
Navarra	50,6%	46,7%	28,9%	100,0%	34,2%	22,8%	42,7%
Islas Baleares	62,4%	51,4%	40,9%	24,1%	19,5%	26,4%	28,2%
País Vasco	62,1%	63,8%	15,0%	25,7%	0,0%	50,4%	34,4%
Canarias	67,4%	42,0%	27,9%	26,9%	41,6%	28,5%	15,3%
Madrid	55,2%	38,7%	32,6%	28,5%	33,9%	26,6%	12,8%
Cataluña	55,2%	47,5%	39,1%	24,1%	13,2%	19,8%	22,9%
Galicia	48,1%	36,5%	20,4%	30,0%	5,4%	25,3%	36,4%
Comunidad Valenciana	41,1%	41,0%	20,2%	31,6%	29,2%	25,6%	2,0%
Castilla-La Mancha	28,4%	53,1%	9,1%	0,0%	0,0%	16,4%	27,1%
Aragón	41,2%	11,4%	13,9%	26,6%	22,9%	10,6%	0,0%
Asturias	49,2%	39,9%	13,7%	12,6%	0,0%	4,6%	6,2%
Andalucía	47,2%	32,0%	19,5%	7,5%	5,3%	13,7%	1,0%
Murcia	46,5%	21,3%	13,5%	0,0%	9,9%	0,0%	0,0%
Extremadura	11,3%	18,6%	6,8%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Castilla y León	20,7%	6,1%	5,1%	0,6%	0,0%	0,1%	0,0%
Cantabria	0,2%	0,0%	1,8%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%

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

Nota: el sector privado incluye la actividad de los hospitales que cuentan con concurso sustitutorio o que pertenecen a una red de hospitales de utilización pública.

En relación con la actividad en otras áreas asistenciales, la sanidad privada lleva a cabo el **100% de las sesiones de protonterapia, el 25% de las sesiones de acelerador lineal, el 23% de los tratamientos de radiología intervencionista, el 22% de los estudios de hemodinámica y el 9% de las visitas en hospitalización en domicilio.**

Actividad en otras áreas asistenciales realizada en centros de atención especializada, 2022

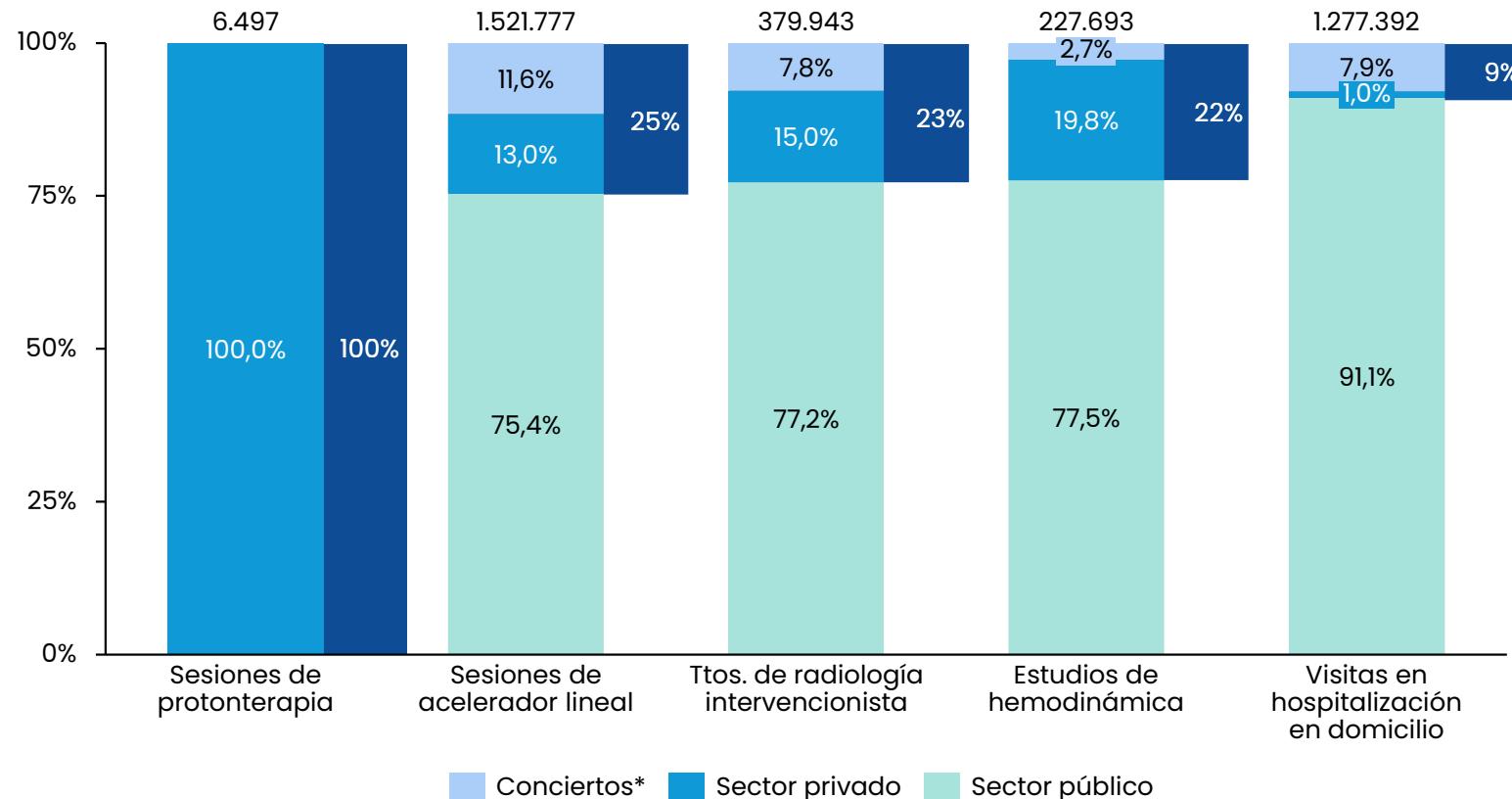


Fuente: Ministerio de Sanidad, Sistema de Información de Atención Especializada (SIAE).

Nota: el sector privado incluye la actividad de los hospitales que cuentan con concierto sustitutorio o que pertenecen a una red de hospitales de utilización pública.

En relación con la actividad en otras áreas asistenciales, la sanidad privada lleva a cabo el **100% de las sesiones de protonterapia, el 25% de las sesiones de acelerador lineal, el 23% de los tratamientos de radiología intervencionista, el 22% de los estudios de hemodinámica y el 9% de las visitas en hospitalización en domicilio.**

Actividad en otras áreas asistenciales realizada en centros de atención especializada, 2022



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

*: los conciertos incluyen la actividad de los hospitales que cuentan con concurso sustitutorio o que pertenecen a una red de hospitales de utilización pública.

El peso de la actividad llevada a cabo por el sector privado se ha incrementado en los últimos años en el resto de áreas asistenciales.

Actividad en otras áreas asistenciales realizada en centros de atención especializada, 2022

Actividad asistencial	2018		2021		2022		Variación	
	Sector privado	% privado	Sector privado	% privado	Sector privado	% privado	2018-2022	2021-2022
Sesiones de protonterapia	-	-	5.029	100%	6.497	100%	100pp	0,0pp
Sesiones acelerador lineal	414.688	22,0%	359.822	21,1%	374.904	24,6%	2,6pp	3,5pp
Ttos. radiología intervencionista	70.221	18,4%	77.393	17,4%	86.555	22,8%	4,4pp	5,4pp
Estudios hemodinámica	48.521	20,4%	49.378	22,7%	51.200	22,5%	2,1pp	-0,2pp
Visitas hospitalización domicilio	99.615	8,6%	112.475	8,9%	113.981	8,9%	0,3pp	0,0pp

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

Nota: el sector privado incluye la actividad de los hospitales que cuentan con concurso sustitutorio o que pertenecen a una red de hospitales de utilización pública.

Andalucía, País Vasco y Comunidad Valenciana son las comunidades que más destacan, siendo Castilla-La Mancha, Extremadura y La Rioja las registran un menor peso del sector privado.

Actividad en otras áreas asistenciales realizada en centros de atención especializada por comunidad autónoma, 2022

Comunidad autónoma	Sesiones de protonterapia	Sesiones acelerador lineal	Ttos. radiología intervencionista	Estudios de hemodinámica	Visitas hospitalización domicilio
Andalucía	-	97,2%	100,0%	23,1%	100,0%
País Vasco	-	21,8%	0,9%	100,0%	4,3%
Comunidad Valenciana	-	45,5%	29,5%	47,3%	1,7%
Galicia	-	37,7%	43,3%	6,1%	10,2%
Cataluña	-	21,9%	23,3%	24,2%	26,8%
Navarra	-	18,6%	41,2%	19,1%	14,0%
Madrid	100,0%	28,0%	29,0%	24,9%	0,7%
Canarias	-	5,6%	28,4%	40,5%	0,0%
Aragón	-	20,1%	3,1%	8,6%	39,8%
Asturias	-	44,1%	0,3%	3,2%	0,4%
Islas Baleares	-	0,0%	17,2%	28,9%	0,0%
Castilla y León	-	7,6%	1,8%	2,0%	0,0%
Murcia	-	0,0%	3,8%	3,8%	0,0%
Cantabria	-	7,1%	0,0%	0,0%	0,0%
La Rioja	-	0,0%	0,0%	4,4%	0,0%
Extremadura	-	0,0%	0,7%	2,0%	-
Castilla-La Mancha	-	0,0%	0,3%	1,0%	0,0%

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

Nota el sector privado incluye la actividad de los hospitales que cuentan con concurso sustitutorio o que pertenecen a una red de hospitales de utilización pública.



04

Conciertos

El importe destinado a la partida de conciertos ascendió a 9.521 millones de euros en 2022, lo que representa el 10,1% del gasto sanitario.

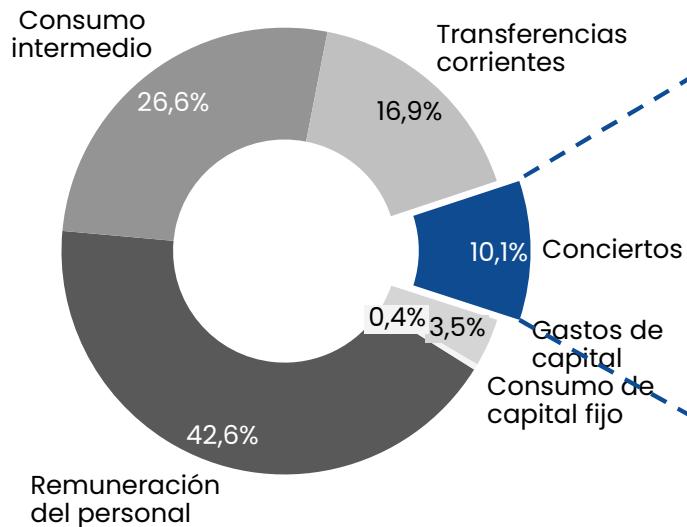
- El importe destinado a la partida de conciertos se ha incrementado casi un 31% en el periodo objeto de estudio, pasando de los 7.280 millones que supusieron en 2013 a los 9.521 millones de euros de 2022.
- No obstante, el porcentaje que se destina a la partida de conciertos se ha reducido en los últimos años, variando del 11,6% que suponía en 2013 al 10,1% de 2022.



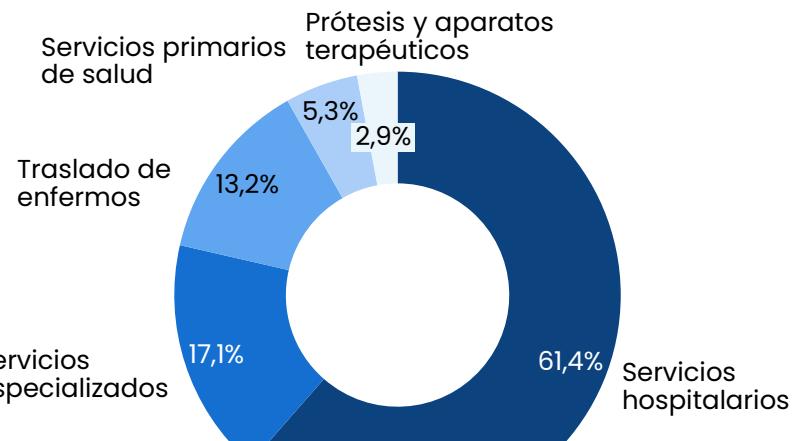
Fuente: Ministerio de Sanidad, Estadística de Gasto Sanitario Público. *: cifras provisionales.

La partida de **conciertos con el sector privado** se destina principalmente a los **servicios hospitalarios (61%)**, seguidos de los **servicios especializados (17%)**, el **traslado de enfermos (13%)**, los **servicios primarios de salud (5%)** y las **prótesis y aparatos terapéuticos (3%)**.

*Composición del gasto sanitario público, 2022**



*Distribución de los conciertos por tipo de prestación, 2022**



Por comunidad autónoma, Cataluña, Madrid, Andalucía y Comunidad Valenciana son las comunidades que más dinero destinan a la partida de conciertos.

- La mayoría de las comunidades autónomas han incrementado el importe de la partida de conciertos en los últimos años, especialmente Madrid y Andalucía. Sin embargo, otras comunidades como La Rioja e Islas Baleares lo han reducido de forma significativa.

Evolución de los conciertos por comunidad autónoma (M€), 2018-2022

Comunidad autónoma	2018	2019	2020	2021*	2022*	Variación 2018-2022	Variación 2021-2022
Cataluña	2.832.125	2.855.440	3.287.511	3.372.533	3.299.330	16,5%	-2,2%
Madrid	845.691	947.427	902.436	1.217.992	1.377.419	62,9%	13,1%
Andalucía	424.528	442.912	471.760	550.845	580.237	36,7%	5,3%
Comunidad Valenciana	283.975	300.678	307.386	330.186	327.532	15,3%	-0,8%
Canarias	287.818	289.052	255.869	284.711	296.414	3,0%	4,1%
País Vasco	247.536	245.822	262.135	274.402	282.645	14,2%	3,0%
Galicia	213.705	213.850	204.322	217.489	228.697	7,0%	5,2%
Castilla-La Mancha	151.925	149.523	151.933	182.033	182.994	20,5%	0,5%
Murcia	148.233	149.063	142.757	158.114	161.740	9,1%	2,3%
Castilla y León	139.713	126.527	121.476	127.076	134.651	-3,6%	6,0%
Islas Baleares	164.368	178.587	163.348	121.969	127.374	-22,5%	4,4%
Asturias	105.808	104.212	105.226	116.872	124.440	17,6%	6,5%
Aragón	93.695	98.910	96.536	92.124	91.268	-2,6%	-0,9%
Extremadura	70.499	70.725	74.980	83.258	87.887	24,7%	5,6%
Navarra	68.968	75.023	79.973	85.872	85.217	23,6%	-0,8%
Cantabria	31.279	31.664	32.554	33.641	36.794	17,6%	9,4%
La Rioja	35.845	35.987	33.904	29.359	18.924	-47,2%	-35,5%

Fuente: Ministerio de Sanidad, Estadística de Gasto Sanitario Público. *: cifras provisionales.

Con respecto al **gasto per cápita**, **Cataluña, Madrid y Canarias** son las comunidades que **destinan un mayor gasto por habitante a conciertos**, mientras que **Castilla y León, La Rioja y Cantabria** son las que **destinan un menor importe**.

- Madrid, Andalucía y Extremadura son las comunidades que registran un mayor crecimiento del gasto per cápita destinado a conciertos en los últimos años, mientras que La Rioja e Islas Baleares son las que presentan un mayor descenso.

Evolución de los conciertos por comunidad autónoma (€ per cápita), 2018-2022

Comunidad autónoma	2018	2019	2020	2021*	2022*	Variación 2018-2022	Variación 2021-2022
Cataluña	373	372	423	434	423	12,0%	-2,6%
Madrid	129	142	133	180	204	37,0%	11,6%
Canarias	135	134	118	131	136	0,6%	3,7%
Navarra	107	115	121	130	128	17,0%	-1,2%
País Vasco	113	111	118	124	128	12,1%	3,2%
Asturias	103	102	103	116	124	16,9%	6,7%
Islas Baleares	146	155	139	104	108	-34,5%	3,9%
Murcia	100	100	94	104	106	5,0%	1,4%
Castilla-La Mancha	75	74	74	89	89	15,9%	0,3%
Galicia	79	79	76	81	85	6,9%	5,1%
Extremadura	66	66	70	79	83	21,1%	5,7%
Andalucía	51	53	56	66	69	26,8%	5,1%
Aragón	72	75	73	69	69	-4,0%	-0,9%
Comunidad Valenciana	57	60	61	65	64	11,0%	-1,6%
Cantabria	54	54	56	58	63	14,2%	8,4%
La Rioja	114	114	106	92	59	-91,9%	-55,2%
Castilla y León	58	53	51	53	57	-2,2%	6,0%

Fuente: Ministerio de Sanidad, Estadística de Gasto Sanitario Público. *: cifras provisionales.

Si se analiza el **porcentaje del gasto sanitario que destinan las comunidades a la partida de conciertos**, **Cataluña, Madrid y Canarias** son las que destinan un mayor porcentaje a la partida de conciertos.

Evolución de los conciertos por comunidad autónoma (% del gasto sanitario), 2018-2022

Comunidad autónoma	2018	2019	2020	2021*	2022*	Variación 2018-2022	Variación 2021-2022
Cataluña	26,0%	24,5%	24,2%	23,9%	22,6%	-3,4pp	-1,3pp
Madrid	10,0%	10,5%	8,9%	11,7%	12,3%	2,3pp	0,6pp
Canarias	9,3%	8,8%	7,0%	7,3%	7,2%	-2,1pp	-0,1pp
Navarra	6,5%	6,8%	6,5%	6,7%	6,5%	0,0pp	-0,2pp
Islas Baleares	10,1%	10,1%	8,5%	6,1%	6,1%	-3,9pp	0,0pp
Asturias	6,2%	5,8%	5,5%	5,9%	6,0%	-0,2pp	0,1pp
País Vasco	6,5%	6,1%	6,0%	6,1%	6,0%	-0,5pp	-0,1pp
Murcia	6,4%	6,1%	5,3%	5,5%	5,4%	-1,0pp	-0,1pp
Castilla-La Mancha	5,2%	4,9%	4,4%	5,0%	5,0%	-0,2pp	0,0pp
Galicia	5,3%	5,0%	4,4%	4,5%	4,6%	-0,7pp	0,1pp
Andalucía	4,2%	4,1%	4,0%	4,3%	4,4%	0,2pp	0,1pp
Extremadura	4,1%	4,0%	4,0%	4,2%	4,3%	0,2pp	0,1pp
Comunidad Valenciana	4,1%	4,1%	3,8%	3,9%	3,8%	-0,3pp	-0,2pp
Aragón	4,4%	4,5%	4,1%	3,7%	3,6%	-0,9pp	-0,1pp
La Rioja	7,7%	7,4%	6,7%	5,6%	3,4%	-4,3pp	-2,2pp
Cantabria	3,5%	3,2%	3,1%	3,1%	3,3%	-0,2pp	0,2pp
Castilla y León	3,7%	3,2%	2,7%	2,8%	2,9%	-0,8pp	0,0pp

Fuente: Ministerio de Sanidad, Estadística de Gasto Sanitario Público. *: cifras provisionales.

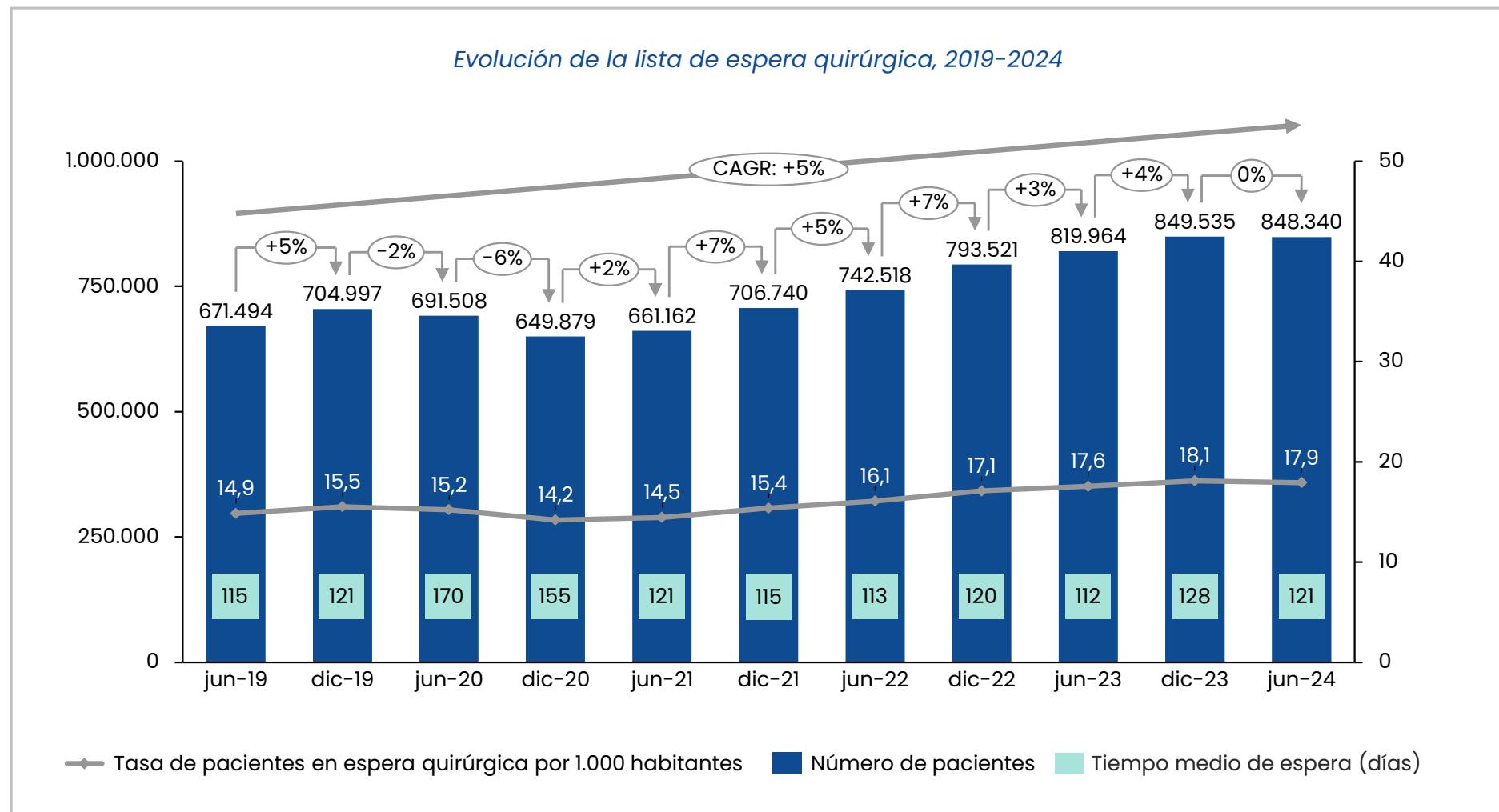
A continuación, se muestra el resumen de los conciertos en base a las tres variables analizadas.

Resumen de la evolución de los conciertos por comunidad autónoma, 2018-2022

Comunidad autónoma	Importe (M€)		Importe por persona (€)		% s/ gasto sanitario	
	2018	2022*	2018	2022*	2018	2022*
Andalucía	424.528	580.237	51	69	4,2%	4,4%
Aragón	93.695	91.268	72	69	4,4%	3,6%
Asturias	105.808	124.440	103	124	6,2%	6,0%
Islas Baleares	164.368	127.374	146	108	10,1%	6,1%
Canarias	287.818	296.414	135	136	9,3%	7,2%
Cantabria	31.279	36.794	54	63	3,5%	3,3%
Castilla y León	139.713	134.651	58	57	3,7%	2,9%
Castilla-La Mancha	151.925	182.994	75	89	5,2%	5,0%
Cataluña	2.832.125	3.299.330	373	423	26,0%	22,6%
Comunidad Valenciana	283.975	327.532	57	64	4,1%	3,8%
Extremadura	70.499	87.887	66	83	4,1%	4,3%
Galicia	213.705	228.697	79	85	5,3%	4,6%
Madrid	845.691	1.377.419	129	204	10,0%	12,3%
Murcia	148.233	161.740	100	106	6,4%	5,4%
Navarra	68.968	85.217	107	128	6,5%	6,5%
País Vasco	247.536	282.645	113	128	6,5%	6,0%
La Rioja	35.845	18.924	114	59	7,7%	3,4%

Fuente: Ministerio de Sanidad, Estadística de Gasto Sanitario Público. *: cifras provisionales.

En relación con **las listas de espera**, en junio de **2024** había **848.340** pacientes en lista de espera quirúrgica (17,93 pacientes por 1.000 habitantes) con un **tiempo medio de espera de 121 días**. Estos datos suponen que, desde junio de 2019, los pacientes en lista de espera quirúrgica se han incrementado a una tasa compuesta anual del 5%.



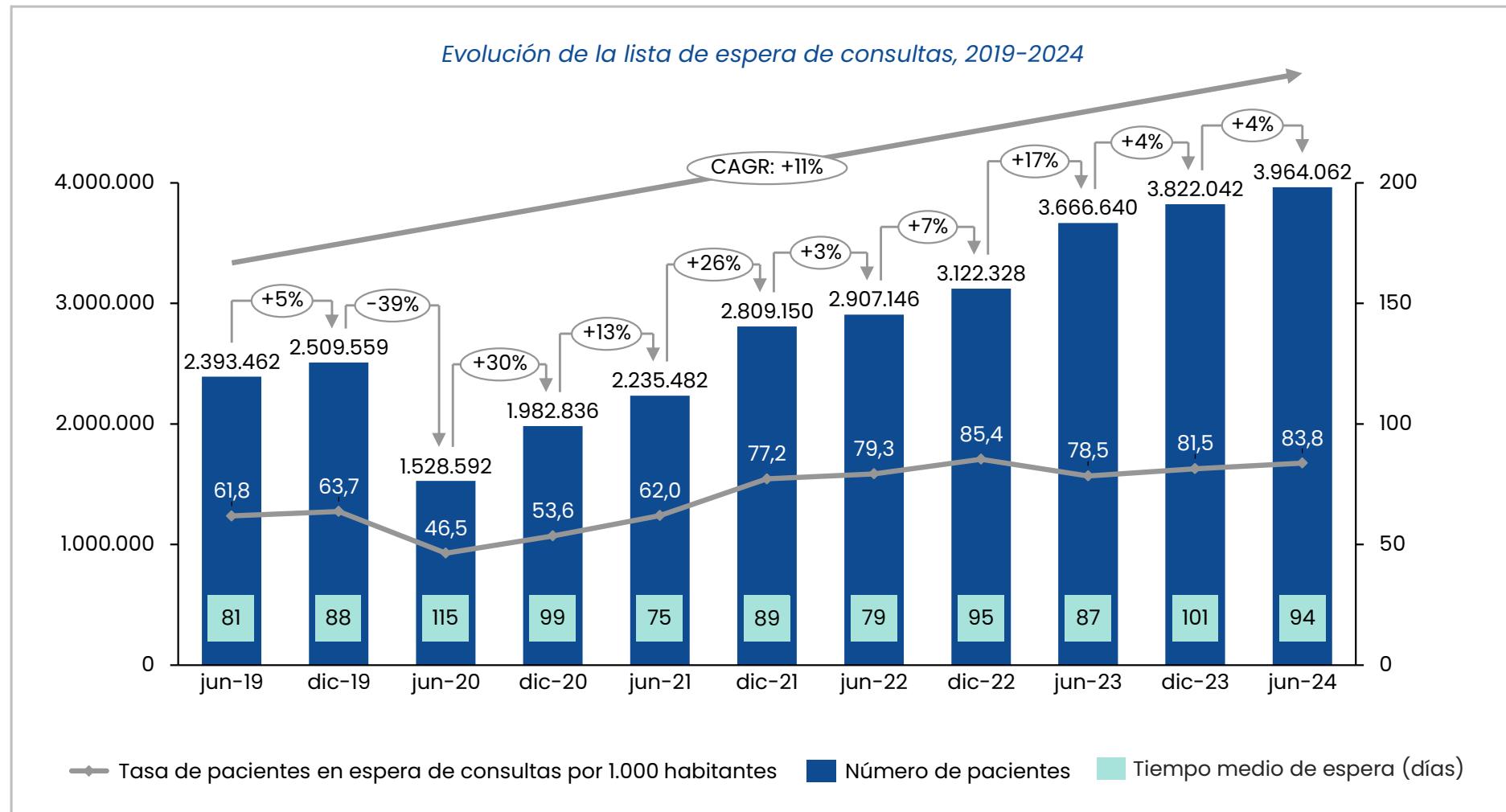
A nivel regional, las comunidades con mayor tiempo de espera son Andalucía, Extremadura y Cantabria, mientras que Madrid, País Vasco y La Rioja son las que registran un tiempo de espera menor.

Lista de espera quirúrgica por comunidad autónoma (ordenado por tiempo medio de espera), junio 2023-2024

Comunidad autónoma	Pacientes			Tasa por 1.000 hab.			Tiempo medio espera (días)		
	Junio 2023	Junio 2024	Diferencia	Junio 2023	Junio 2024	Diferencia	Junio 2023	Junio 2024	Diferencia
Andalucía	192.561	203.979	11.418	23,24	24,40	1,16	139	169	30
Extremadura	23.847	24.280	433	23,38	23,85	0,47	147	164	17
Cantabria	16.067	16.776	709	28,16	29,21	1,05	142	139	-3
Aragón	22.822	28.121	5.299	17,08	20,83	3,75	126	139	13
Cataluña	172.027	189.472	17.445	22,44	24,17	1,73	131	137	6
Canarias	36.395	34.125	-2.270	17,3	15,96	-1,34	153	127	-26
Castilla - La Mancha	33.926	36.591	2.665	17,25	18,51	1,26	108	118	10
Melilla	626	933	307	8,59	13,09	4,50	86	118	32
Islas Baleares	13.861	12.623	-1.238	11,63	10,37	-1,26	122	102	-20
Castilla y León	34.169	30.038	-4.131	14,84	12,99	-1,85	103	100	-3
Murcia	33.062	34.247	1.185	21,54	22,03	0,49	88	92	4
Ceuta	1.089	918	-171	14,63	12,21	-2,42	116	84	-32
Asturias	24.176	23.428	-748	24,25	23,39	-0,86	84	83	-1
Comunidad Valenciana	62.258	54.731	-7.527	12,67	10,90	-1,77	79	79	0
Navarra	8.240	8.581	341	12,63	12,97	0,34	75	78	3
Galicia	47.046	50.264	3.218	17,93	19,28	1,35	66	71	5
La Rioja	8.831	6.292	-2.539	27,81	19,58	-8,23	100	64	-36
País Vasco	24.333	22.655	-1.678	10,88	10,18	-0,70	68	61	-7
Madrid	64.628	70.286	5.658	9,42	10,06	0,64	45	47	2
Total	819.964	848.340	28.376	17,55	17,93	0,38	112	121	9

Fuente: Ministerio de Sanidad, Sistema de Información de Listas de Espera del Sistema Nacional de Salud.

Respecto a la **lista de espera de consultas**, el **número de pacientes en junio de 2024** se ha incrementado en más de 1,5 millones de personas con respecto a junio de 2019, superándose los más de 3,9 millones de personas (83,79 pacientes por 1.000 habitantes) con un **tiempo de espera medio de 94 días**.



Por comunidad autónoma, Canarias, Andalucía y Navarra son las comunidades con mayor tiempo de espera, mientras que Melilla, País Vasco y La Rioja son las que registran un tiempo de espera menor.

Lista de espera de consultas por comunidad autónoma (ordenado por tiempo medio de espera), junio 2023-2024

Comunidad autónoma	Pacientes			Tasa por 1.000 hab.			Tiempo medio espera (días)		
	Junio 2023	Junio 2024	Diferencia	Junio 2023	Junio 2024	Diferencia	Junio 2023	Junio 2024	Diferencia
Canarias	144.676	139.391	-5.285	68,79	65,18	-3,61	123	147	24
Andalucía	841.731	848.787	7.056	101,57	101,53	-0,04	121	135	14
Navarra	57.657	62.337	4.680	88,39	94,26	5,87	110	126	16
Aragón	98.304	107.971	9.667	73,58	79,98	6,4	92	110	18
Extremadura	83.317	99.640	16.323	81,68	97,86	16,18	81	103	22
Cataluña	471.422	537.839	66.417	61,49	68,62	7,13	103	98	-5
Asturias	97.682	110.156	12.474	97,97	109,98	12,01	79	93	14
Murcia	114.713	111.567	-3.146	74,74	71,78	-2,96	95	86	-9
Comunidad Valenciana	394.575	459.481	64.906	80,27	91,53	11,26	74	81	7
Cantabria	61.702	34.871	-26.831	108,13	60,71	-47,42	80	81	1
Islas Baleares	73.470	82.860	9.390	61,64	68,04	6,40	73	80	7
Castilla y León	193.044	174.221	-18.823	83,86	75,32	-8,54	87	80	-7
Galicia	210.660	220.033	9.373	80,28	84,42	4,14	63	72	9
Ceuta	2.797	3.244	447	37,59	43,14	5,55	61	62	1
Castilla - La Mancha	62.935	57.056	-5.879	31,99	28,86	-3,13	60	61	1
Madrid	671.080	828.698	157.618	97,87	118,59	20,72	51	60	9
La Rioja	13.881	15.567	1.686	43,72	48,45	4,73	46	58	12
País Vasco	69.532	67.314	-2.218	31,08	30,26	-0,82	44	49	5
Melilla	3.462	3.029	-433	47,5	42,51	-4,99	29	25	-4
Total	3.666.640	3.964.062	297.422	78,47	83,79	5,32	87	94	7

Fuente: Ministerio de Sanidad, Sistema de Información de Listas de Espera del Sistema Nacional de Salud.

05

Comparativo de precios

- Con el fin de llevar a cabo el **comparativo entre los precios públicos y los precios concertados**, en primer lugar, se han analizado los conciertos de procedimientos quirúrgicos y diagnósticos con el fin de determinar los que se conciernen de forma más habitual entre la sanidad pública y la privada. En base a este análisis, se han seleccionado y validado con ASPE 9 procedimientos quirúrgicos y 4 procedimientos diagnósticos para su análisis:

- **Procedimientos quirúrgicos:**

- Amigdalectomía
 - Artroscopia de rodilla
 - Cataratas
 - Colecistectomía laparoscópica
 - Hemorroidectomía
 - Reparación hernia inguinal unilateral y bilateral
 - Reparación hernia crural
 - Sustitución total de cadera
 - Sustitución total de rodilla

- **Procedimientos diagnósticos:**

- Ecografía
 - PET
 - Resonancia magnética
 - TAC

- Asimismo, al margen de los procedimientos seleccionados, se ha decidido incorporar una serie de procedimientos quirúrgicos de alta complejidad, que aunque no se conciernen de manera frecuente, se considera oportuno analizar en aquellas comunidades en donde sí se conciernen. Los procedimientos seleccionados son los siguientes:

- **Procedimientos especiales:**

- Angioplastia coronaria percutánea
 - Artrodesis vertebral
 - Procedimiento laparoscópico gástrico restrictivo
 - Sustitución valvular aórtica

- Una vez seleccionados los procedimientos, se han analizado los **precios públicos** de todas las comunidades autónomas correspondientes a los servicios y actividades de naturaleza sanitaria cuando existen terceros obligados al pago o usuarios sin derecho a asistencia sanitaria de la Seguridad Social de todas las comunidades autónomas.
- Los supuestos más habituales en los que se aplican los precios públicos son los siguientes:
 - Asegurados o beneficiarios del Sistema de la Seguridad Social pertenecientes a la Mutualidad General de Funcionarios del Estado, a la Mutualidad General Judicial o al Instituto Social de las Fuerzas Armadas, cuando no hayan sido adscritos, a través del procedimiento establecido, a recibir asistencia sanitaria de la Red Sanitaria del Sistema Nacional de Salud.
 - Beneficiarios de convenios de colaboración en la asistencia sanitaria, en relación con aquellas prestaciones cuya atención corresponda a la empresa, conforme al correspondiente convenio o concierto.
 - Accidente de trabajo o enfermedad profesional a cargo de las Mutuas de Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales de la Seguridad Social, del Instituto Nacional de la Seguridad Social o del Instituto Social de la Marina.
 - Accidentes o enfermedades cubiertas por diferentes entidades aseguradoras, accidentes de tráfico de vehículos a motor, el seguro escolar, el seguro obligatorio de deportistas federados y profesionales, el seguro de viajeros o el seguro de caza.
 - Accidentes acaecidos con ocasión de eventos festivos, espectáculos públicos o por cualquier otro supuesto en que, en virtud de norma legal o reglamentaria, deba existir un seguro de responsabilidad frente a terceros por lesiones o enfermedades.
 - Reembolso a los efectos de la aplicación de instrumentos comunitarios en materia de reembolso de gastos de asistencia sanitaria transfronteriza, en tanto no se establezcan tarifas de reembolso a nivel estatal.
- Los años de actualización de los precios públicos varían de unas comunidades a otras. En función de la comunidad autónoma analizada, los precios públicos se indican por Grupo Relacionado de Diagnóstico (GRD), por la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-9/CIE-10), por procedimiento, por tipología de intervención (CMA o cma), por día de estancia e incluso por hora de quirófano. Es por ello, que en algunos casos se han llevado a cabo estimaciones sobre el precio público de determinados procedimientos.

- En relación con los **precios de actividad concertada**, estos se han obtenido en la mayoría de los casos de las adjudicaciones de procedimientos quirúrgicos y diagnósticos de las diferentes comunidades. En los casos en los que no se ha podido obtener, se ha optado por analizar el precio máximo de licitación de cada uno de los procedimientos y, en determinadas comunidades, ha sido ASPE quien nos ha proporcionado la información.
- Por otro lado, y con el fin de poder realizar el comparativo entre los precios públicos y concertados, y buscar la equivalencia más adecuada en cada caso en función del procedimiento analizado, se han procedido a realizar las siguientes asunciones:
 - Se ha considerado que todos los procedimientos se realizan mediante Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA), excepto la sustitución total de cadera y rodilla, así como los procedimientos especiales: angioplastia coronaria percutánea, artrodesis vertebral, procedimiento laparoscópico gástrico restrictivo y sustitución valvular aórtica.
 - En el caso de que existan diferentes niveles de gravedad para algún procedimiento, se ha optado por seleccionar siempre el nivel menos grave.
 - En relación a las pruebas diagnósticas, y dentro de cada tipología de prueba, se ha seleccionado siempre la menos compleja de las opciones posibles.
- En las tablas relativas al comparativo de precios, determinados procedimientos figuran en blanco como consecuencia de no haber sido posible llevar a cabo el comparativo entre el precio público y el precio concertado, bien porque no ha sido posible obtener uno de ellos, o bien porque no se ha podido llevar a cabo una equivalencia satisfactoria entre los procedimientos públicos y concertados.

En base al análisis realizado, se concluye que **los precios concertados son significativamente inferiores a los precios públicos** en la mayoría de los procedimientos analizados.

- En la tabla adjunta se indica el resultado detallado de 6 comunidades autónomas en donde se llevan a cabo importantes conciertos entre la sanidad pública y la privada para la realización de procedimientos quirúrgicos y diagnósticos.
- El comparativo se ha llevado a cabo relacionando los procedimientos quirúrgicos y diagnósticos con los Grupos Relacionados por el Diagnóstico (GRD) y/o con la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-9/CIE-10), buscando la equivalencia más adecuada en cada caso.
- Los años de análisis varían en función de los años en los que se producen las adjudicaciones de las licitaciones al sector privado.

Procedimientos*	Media nacional	Andalucía	Islas Baleares	Comunidad Valenciana	Galicia	Madrid	País Vasco
Procedimientos quirúrgicos:							
Amigdalectomía	-57%	-63%	-39%	-57%	-69%	-35%	-62%
Artroscopia de rodilla	-27%	-37%	-17%		-47%	-22%	-8%
Cataratas	-34%	-49%	-39%	-26%	-59%	-12%	-31%
Colecistectomía laparoscópica	-34%	-38%	-45%	-51%	-48%	-42%	56%
Hemorroidectomía	-29%	-42%	-17%	-27%	-61%	-8%	-30%
Reparación hernia inguinal	-28%	-44%	-17%	-27%	-55%	-8%	-17%
Reparación hernia inguinal bilateral	-21%	-34%	15%	0%	-53%	-20%	-1%
Reparación hernia crural	-35%	-44%	-17%	-27%	-53%	-31%	-19%
Sustitución total cadera	-46%	-76%	-83%	-54%	8%	-43%	-52%
Sustitución total rodilla	-37%	-76%	-82%	-46%	8%	-38%	-49%
Procedimientos diagnósticos:							
Ecografía	-45%	29%	-48%		-80%	24%	
PET	-69%						
RMN	-46%	53%	-29%	-49%	-81%	-39%	-35%
TAC	-40%	31%	30%	23%	-79%	-39%	10%
Procedimientos especiales:							
Angioplastia coronaria percutánea	-54%						
Artrodesis vertebral	-29%				-39%	-8%	-45%
Procedimiento laparoscópico gástrico restrictivo	-69%						
Sustitución valvular aórtica	-57%				-57%		

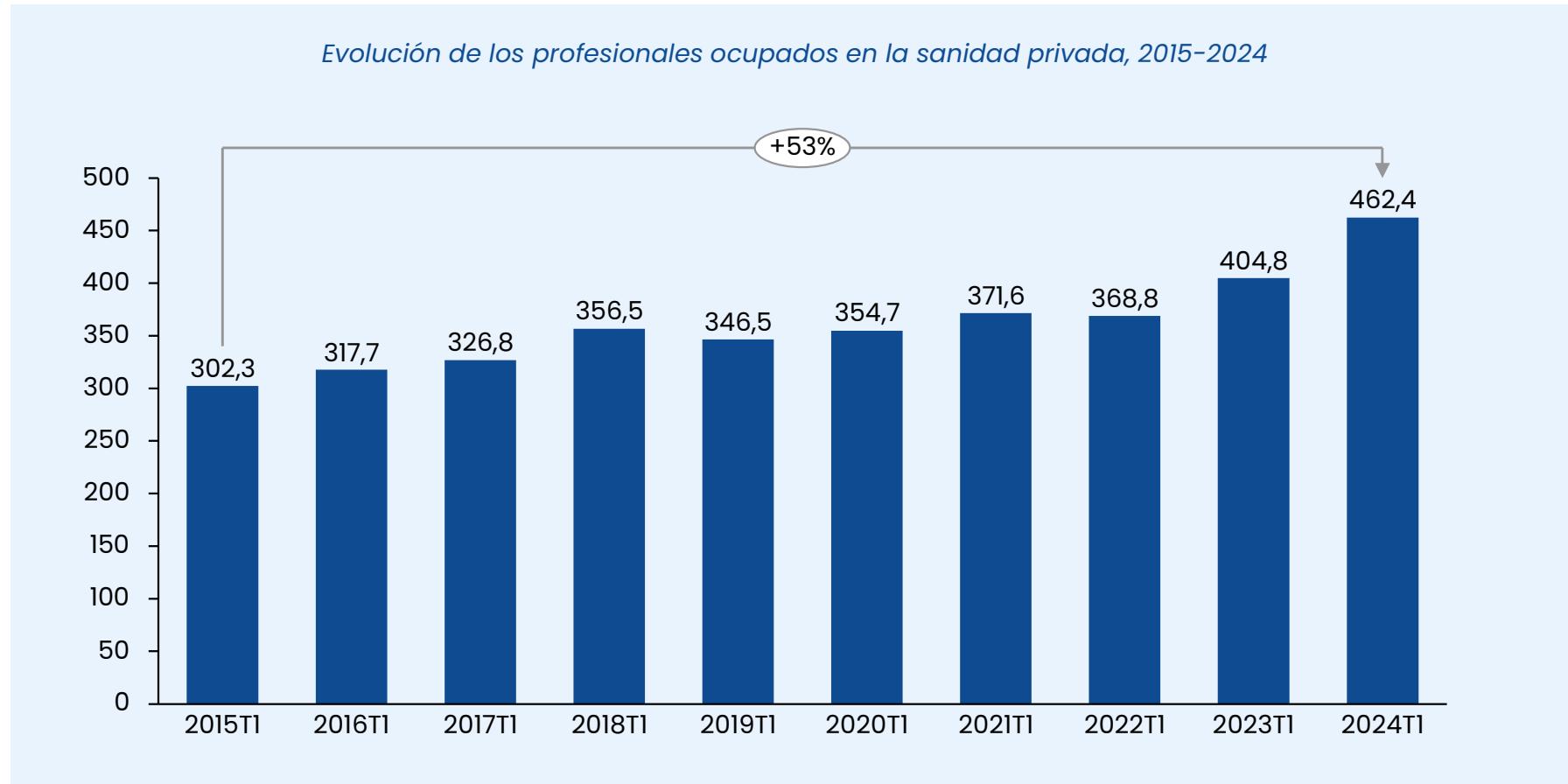
*: el detalle del comparativo del resto de comunidades autónomas puede consultarse en el documento relativo al ámbito autonómico.



06

Profesionales

La sanidad privada* emplea en 2024 a un total de **462.400 profesionales** aproximadamente, siendo la mayor cifra de ocupados desde que hay registros en el ámbito de la sanidad y que **supone un incremento del 53% respecto a 2015**.

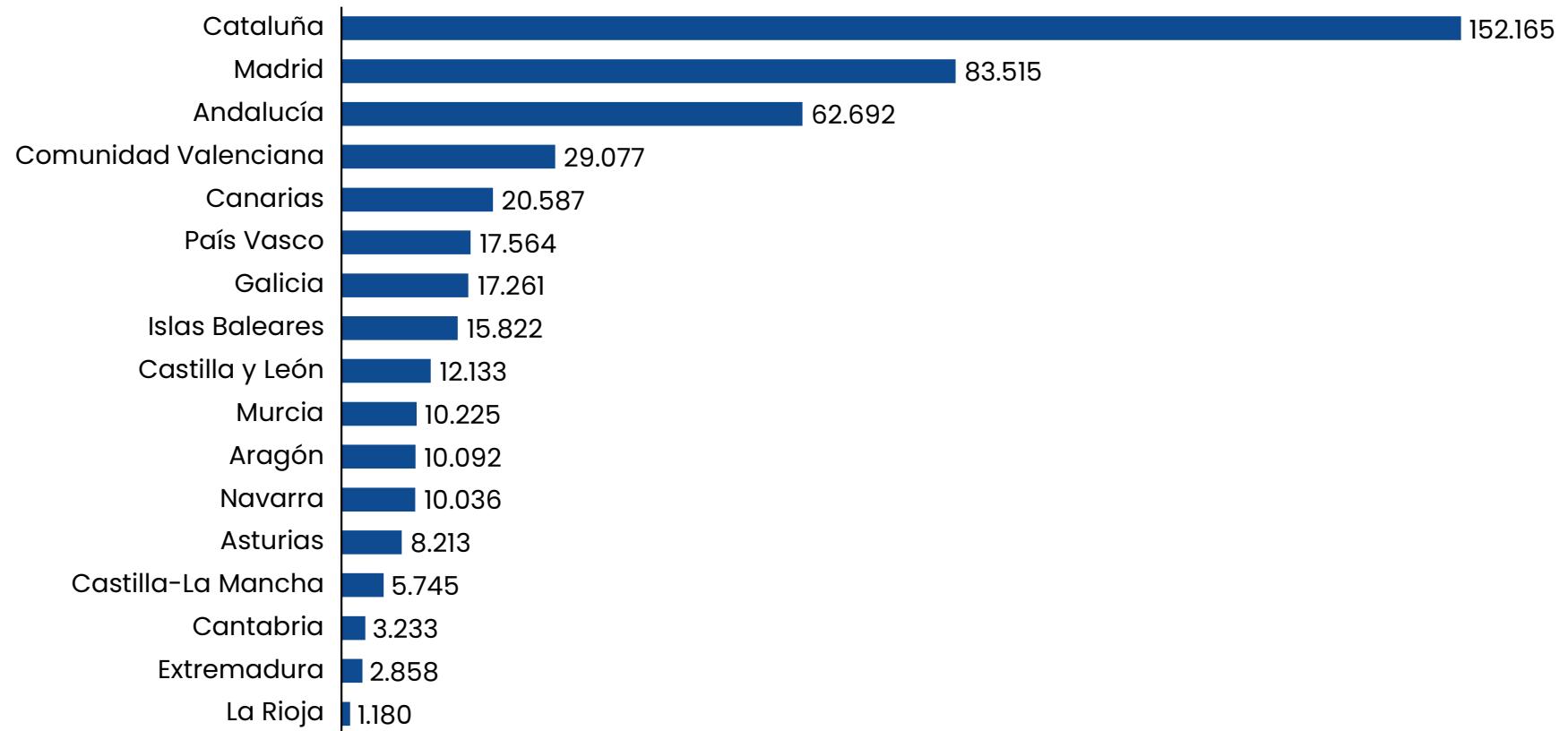


Fuente: Instituto Nacional de Estadística (INE), Encuesta de Población Activa (EPA).

*: se entiende por sanidad privada aquellas actividades recogidas en los códigos CNAE correspondientes a actividades hospitalarias, actividades de medicina general, actividades de medicina especializada, actividades odontológicas y otras actividades sanitarias.

Por comunidad autónoma, se estima que **Cataluña, Madrid y Andalucía** son las que cuentan con un **mayor número de profesionales ocupados en el sector sanitario privado**.

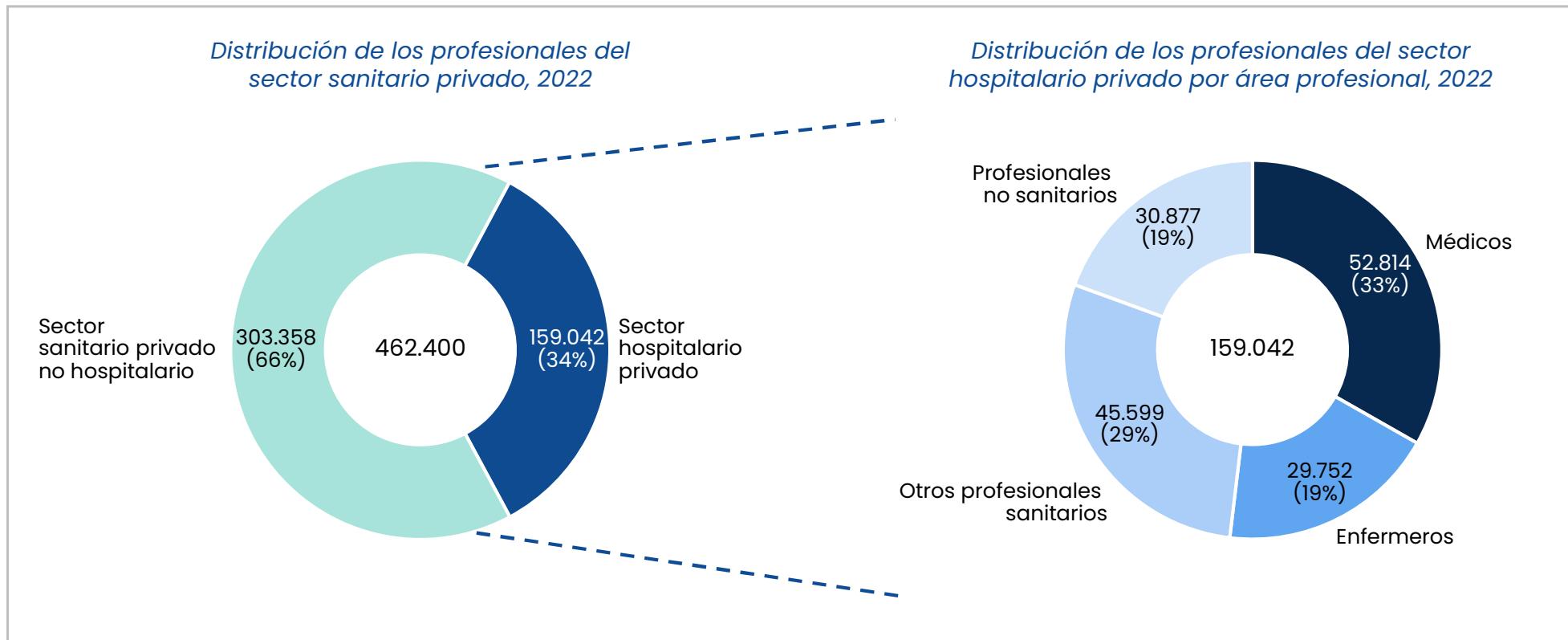
Estimación de los profesionales ocupados en la sanidad privada por comunidad autónoma, 2024-T1



Fuente: estimación realizada a partir de datos del Instituto Nacional de Estadística (INE), Encuesta de Población Activa (EPA) y del Ministerio de Sanidad, Sistema de Información de Atención Especializada (SIAE).

De los 462.400 profesionales que trabajan en el sector sanitario privado, **159.042* profesionales (34%)** lo hacen **en el sector hospitalario**, correspondiendo el **33% a médicos**, el **19% a enfermeros**, el **29% a otros profesionales sanitarios** y el **19% a profesionales no sanitarios**.

- De los 52.814 profesionales médicos que trabajan en el sector hospitalario privado, el 66% es personal colaborador, el 31% es personal vinculado y el 3% es personal en formación**.



Fuente: estimación realizada a partir de datos del Instituto Nacional de Estadística (INE), Encuesta de Población Activa (EPA) y del Ministerio de Sanidad, Sistema de Información de Atención Especializada (SIAE).

*: de los 159.042 profesionales que trabajan en el sector hospitalario privado, 48.392 lo hacen en hospitales privados que cuentan con un concierto sustitutorio o que pertenecen a una red de utilización pública.

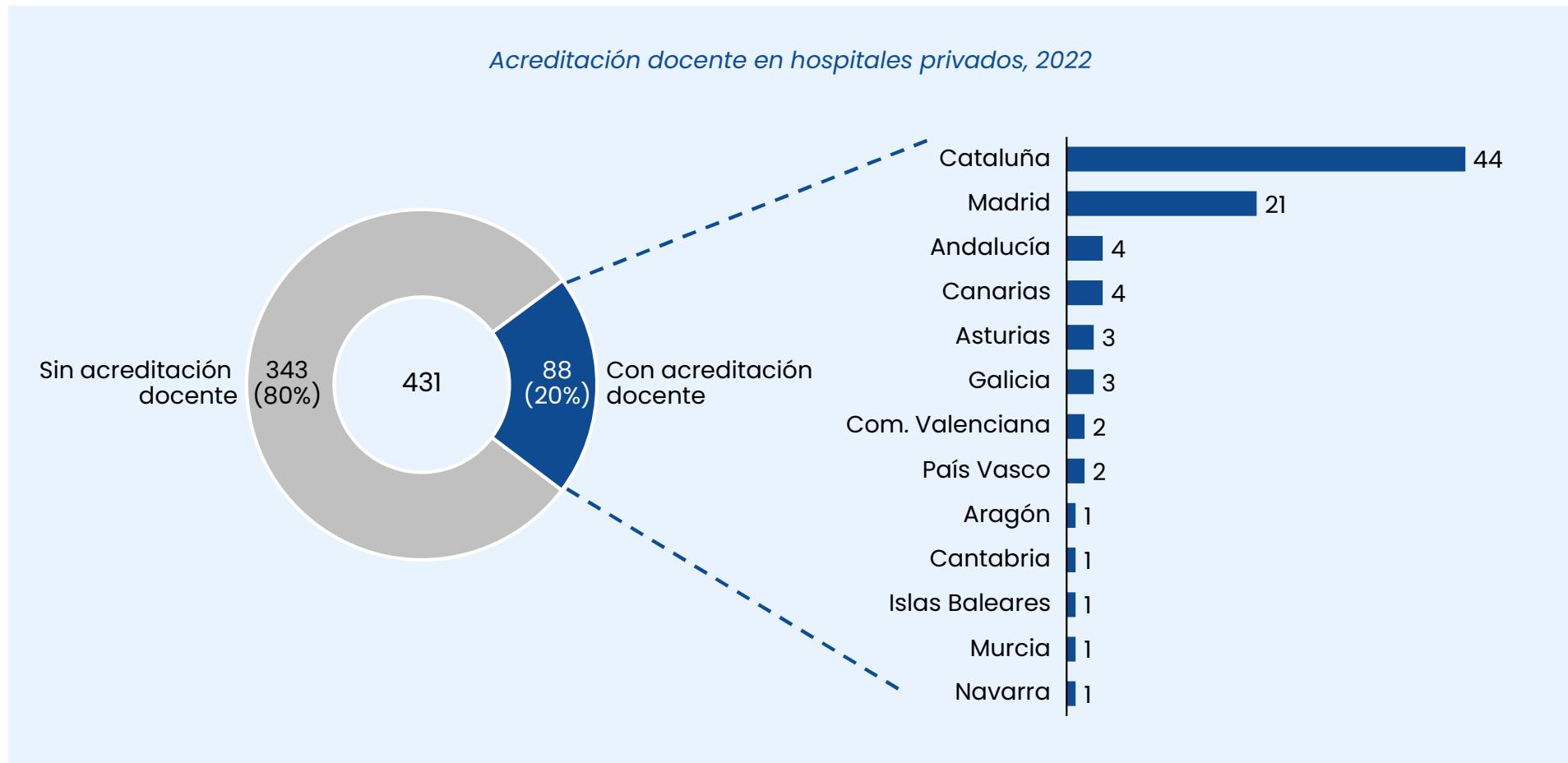
**: se entiende por personal vinculado aquel que depende del centro mediante contrato, ya sea como funcionario, laboral, estatutario o de otro tipo, independientemente del tipo de jornada, mientras que el personal colaborador es aquel que no tiene relación laboral con el centro, pero que realiza actividad en el mismo mediante otro tipo de relación contractual o como autónomo independiente.



07

Formación e
investigación

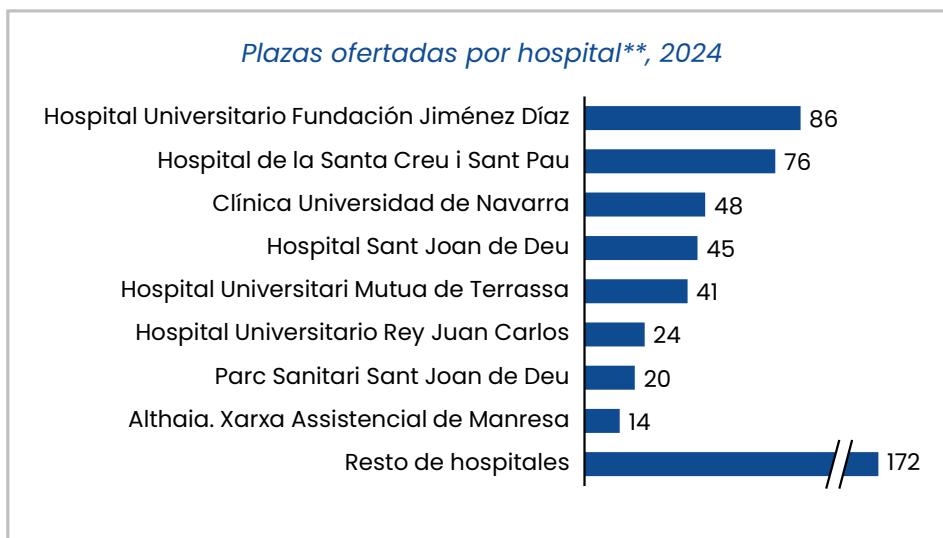
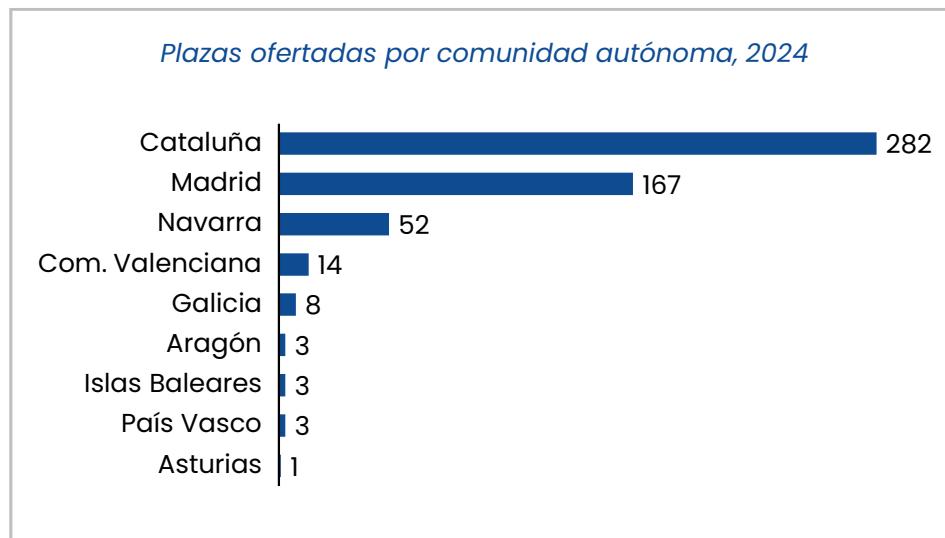
De los 431 **hospitales privados** existentes en nuestro país, 88 de ellos (**20%**) **cuentan con acreditación docente***, siendo **Cataluña y Madrid** las comunidades que disponen de un **mayor número de hospitales privados con acreditación docente**.



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

*: capacidad para impartir formación sanitaria especializada de postgrado.

En relación con el **sistema de residencia**, el sector hospitalario privado* cuenta con el **5% de las plazas ofertadas**. Cirugía Ortopédica y Traumatología, Pediatría y Medicina Interna son las especialidades con un mayor número de plazas ofertadas en los hospitales privados.



Fuente: Boletín Oficial del Estado, Orden SND/990/2023, de 17 de agosto.

*: incluye aquellos hospitales con concurso sustitutorio, aquellos que pertenecen a una red de utilización pública y aquellos gestionados bajo modelos PPP.

**: en los hospitales se han incluido las plazas ofertadas por sus Unidades Docentes Profesionales correspondientes.

A nivel investigador, el Proyecto Best, impulsado por la industria farmacéutica en el que se recoge la actividad investigadora realizada, pone de manifiesto el **creciente apoyo de la sanidad privada a la actividad investigadora**.

Actividad investigadora	Centros privados	% privados
Nº de centros	137	30%
Nº de ensayos clínicos	948	50%
Nº de participaciones	1.661	12%
Nº de ensayos clínicos en fases tempranas	470	47%
Principales áreas terapéuticas	Oncología (44%); Neurociencias (8%); Respiratorio (7%); Hematología (6%)	
Centros privados	Centros públicos	
Velocidad de reclutamiento (pacientes/mes)	0,88	0,88
Tasa de reclutamiento	121,1%	108,4%

- El objetivo del proyecto es fomentar la inversión en I+D a través de objetivar y monitorizar la situación de los procesos de Investigación Clínica en España, identificar las diferentes prácticas y tomar medidas consecuentes que permitan mejorar su eficiencia y competitividad en el terreno.
- La última actualización de este informe publicado por BDMetrics en marzo de 2024 pone de manifiesto el creciente apoyo de la sanidad privada a la actividad investigadora nacional. En este sentido, el sector privado cuenta con una representación de 137 centros, que participan en un total de 948 ensayos clínicos.

Fuente: Fundación IDIS en base a Informe BDMetrics, datos actualizados a marzo 2024.



08

Paciente

A continuación, se indican las principales magnitudes de salud de los habitantes de nuestro país.

47 millones de habitantes:

- 20% son mayores de 65 años.
- 83 son los años que espera vivir una persona que nazca ahora.
- 79 años los vivirá de una manera saludable.
- 8 de cada 10 personas considera que su estado de salud es bueno.

Principales causas de muerte en mujeres:

- Enfermedad cerebrovascular.
- Cánceres de mama y colon.

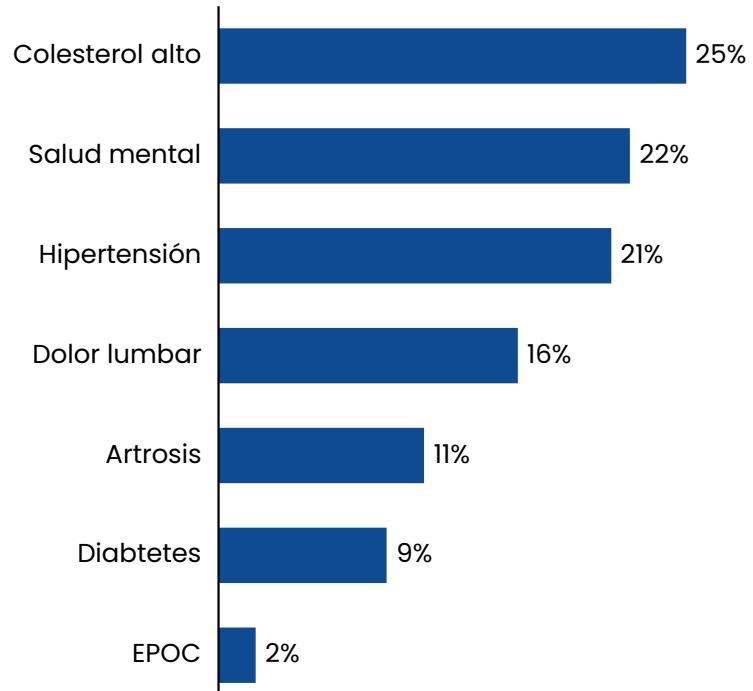
Principales causas de muerte en hombres:

- Enfermedad isquémica del corazón.
- Cánceres de pulmón y colon.

Estilos de vida:

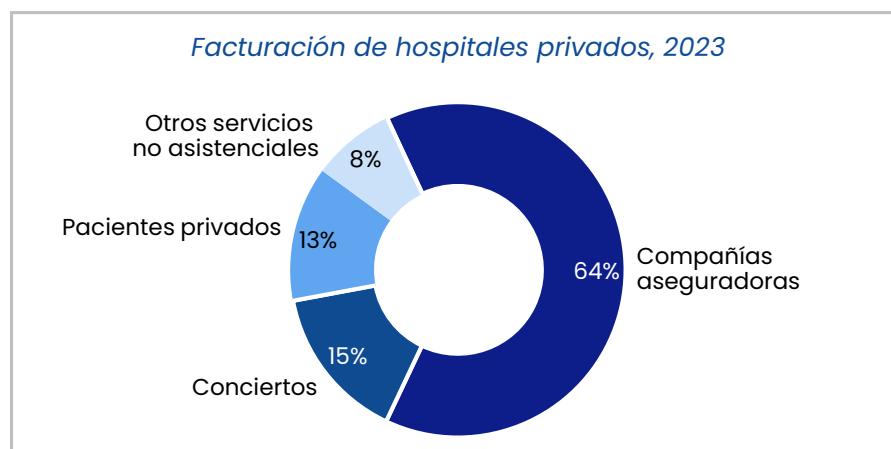
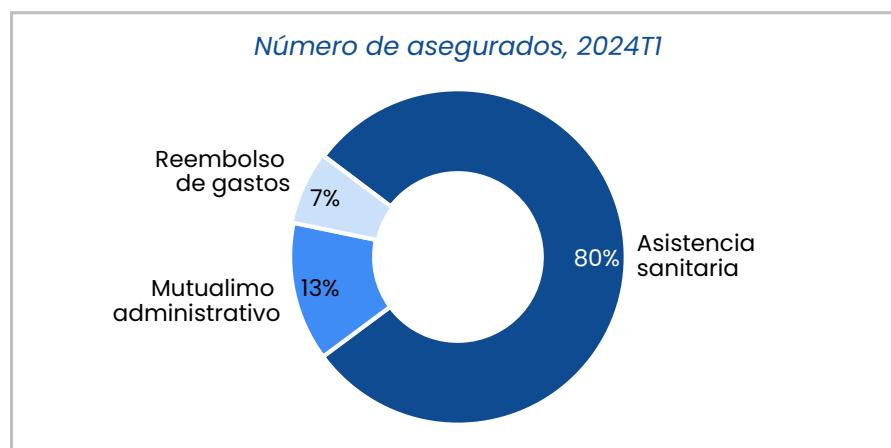
- **Obesidad:** 16% en adultos y 10% en niños.
- **Alimentación:** 68% consume fruta y 47% verduras y hortalizas.
- **Actividad física:** 36% no hace actividad física.
- **Tabaco:** 20% consume tabaco a diario.
- **Alcohol:** 35% consume diariamente.
- **Otras drogas:** 11% de adultos han consumido cannabis y el 2% cocaína en los últimos 12 meses.

Principales problemas crónicos



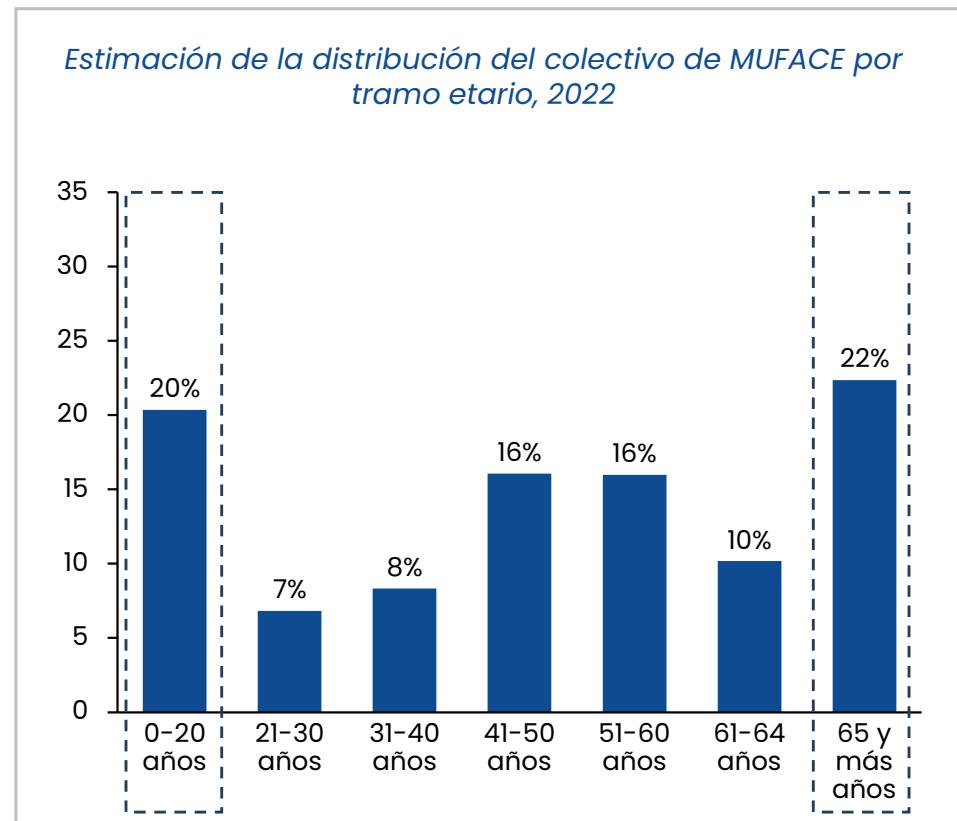
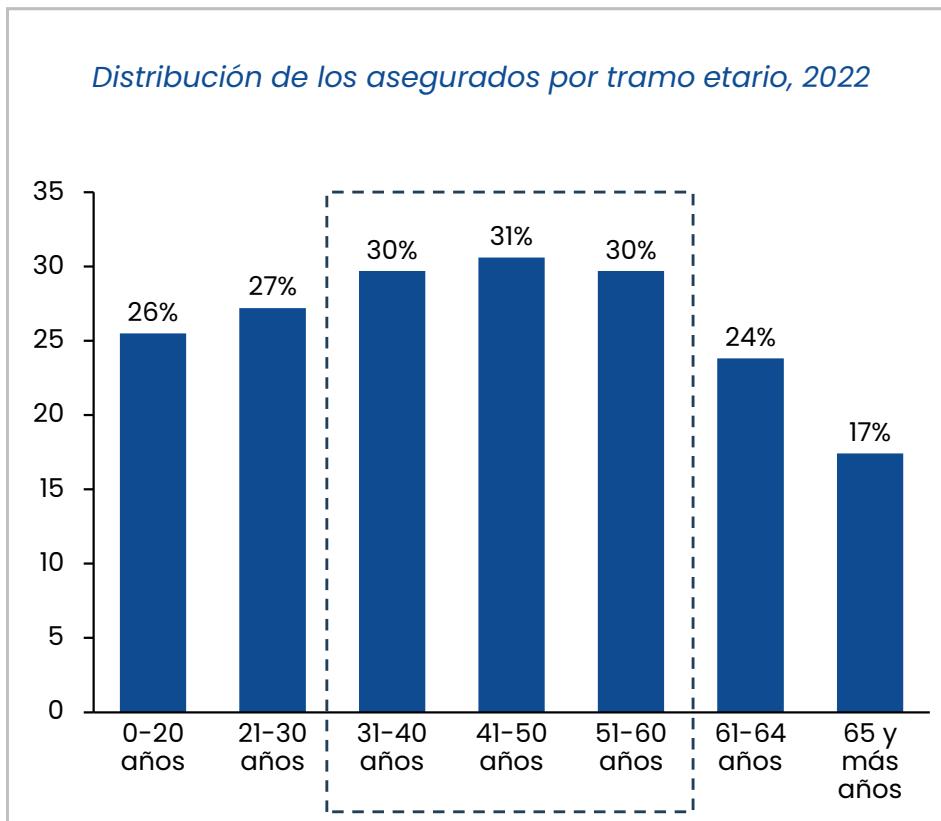
Los pacientes de la sanidad privada alcanzan los 12,6 millones, de los que el 80% cuenta con un seguro de asistencia sanitaria, el 13% son mutualistas y el 7% dispone de un seguro de reembolso de gastos.

- Madrid, Cataluña e Islas Baleares son las comunidades autónomas que cuentan con una **mayor penetración del seguro de salud**.
- Al margen de los asegurados de salud, la sanidad privada atiende a un **número significativo de pacientes de la sanidad pública a través de los conciertos**. En este caso, no existen cifras oficiales sobre el número de pacientes atendidos, no obstante, el **15% de la facturación de los hospitales privados procede de los conciertos**, por lo que sin duda se trata de un volumen muy representativo.

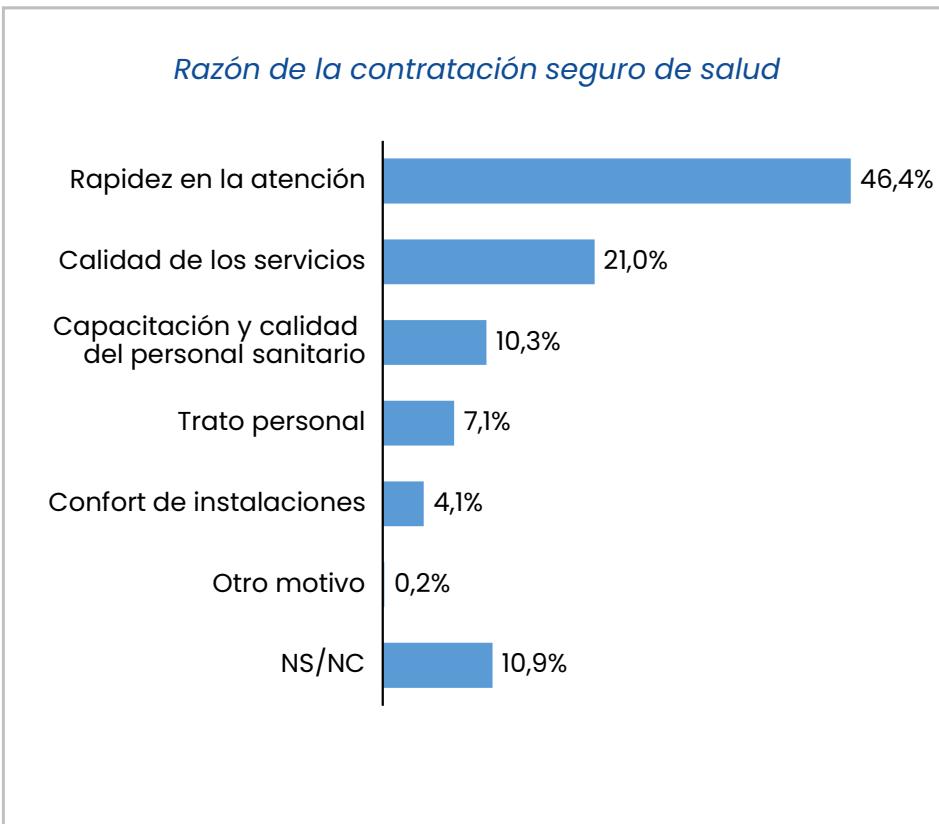
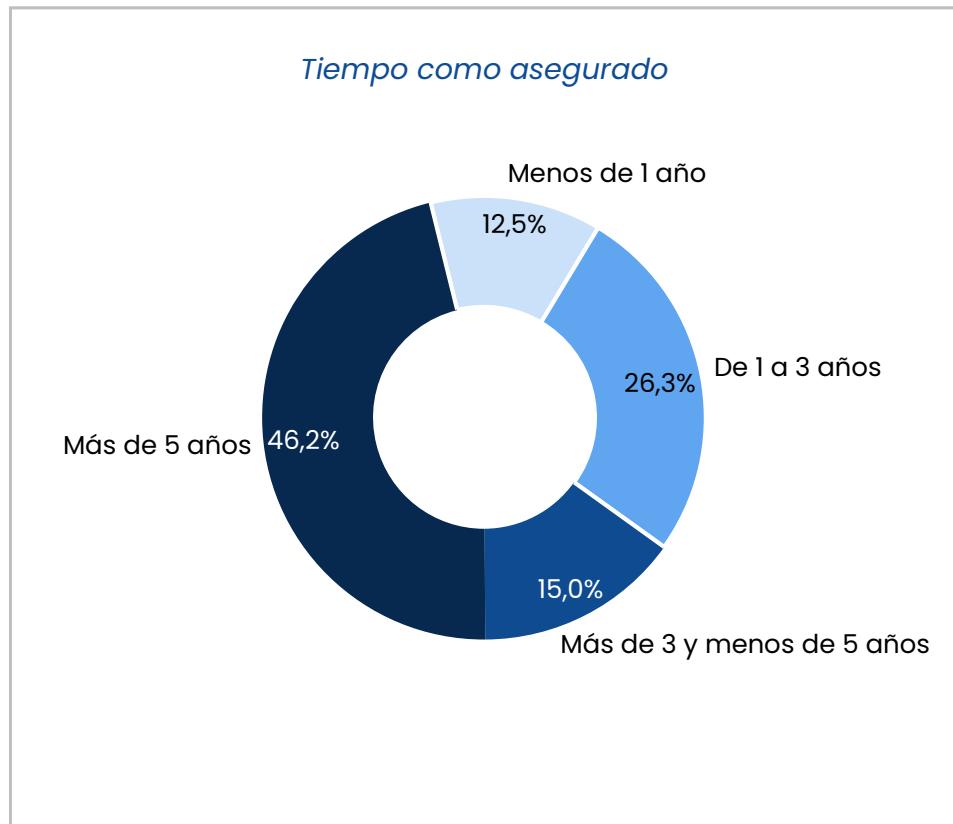


En términos de edad, el tramo que cuenta con **mayor representatividad** en el mercado de los seguros de salud es el comprendido entre los **41-50 años (31%)**, seguido del de **31-40 años y 51-60 años (ambos con el 30%)**.

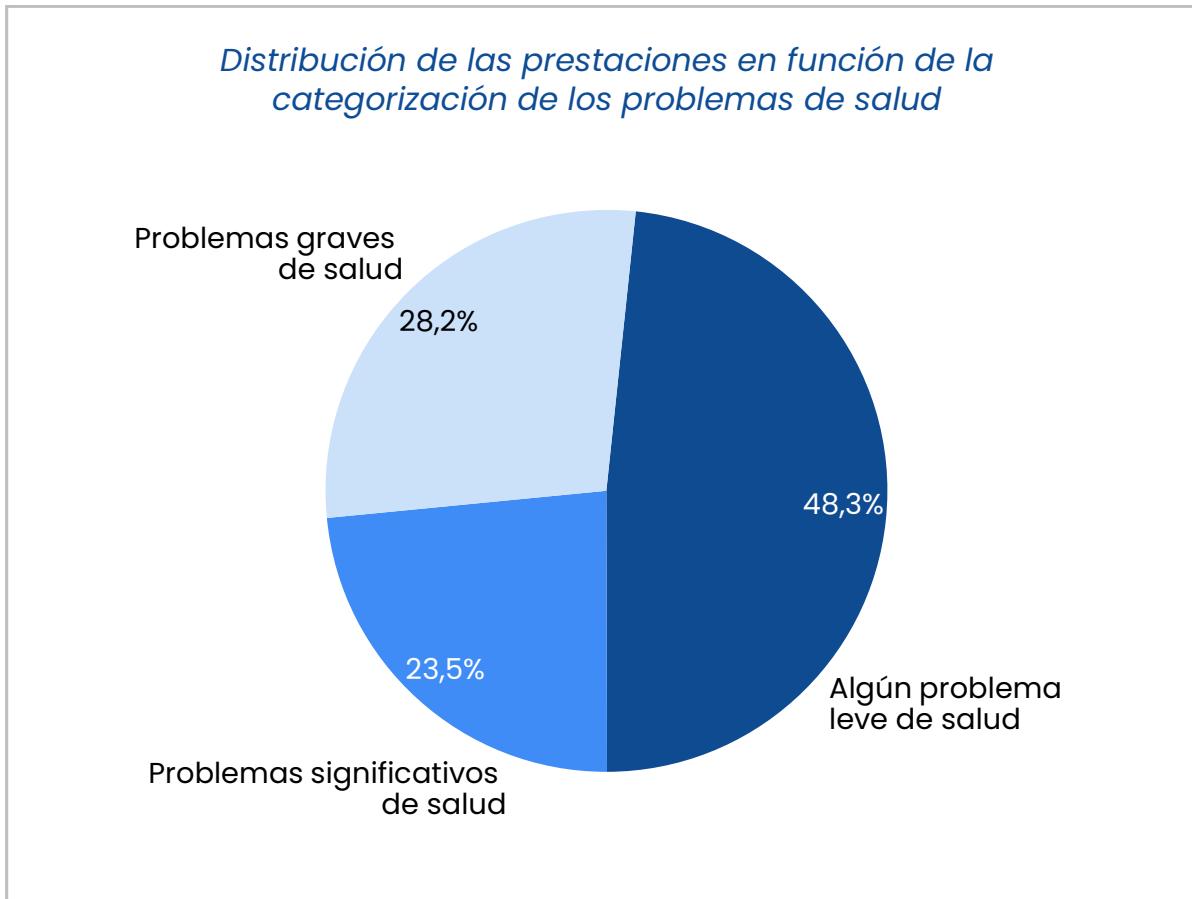
- El colectivo de MUFACE (titulares y beneficiarios), por su parte, cuenta con una distribución por edad diferente, siendo los tramos comprendidos entre los 0-20 años y los 65 y más años los que concentran a un mayor número de personas.



Se estima que el 46% de los asegurados cuenta con un seguro privado de salud desde hace más de 5 años, mientras que los motivos principales para su contratación son la **rapidez de la atención** (46%), la **calidad de los servicios** (21%) y la **capacitación y la calidad del personal sanitario** (10%).

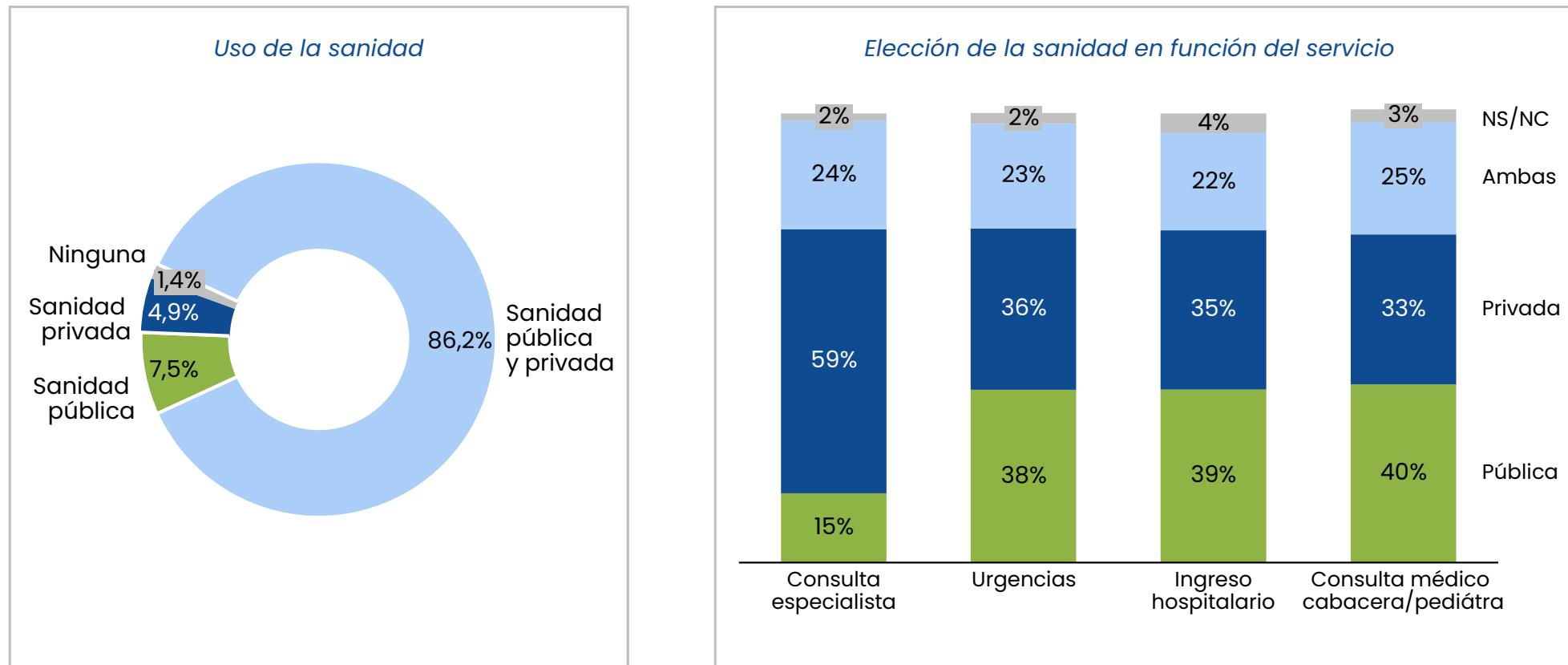


A nivel de prestaciones, el 51,7% se destinan a los asegurados que registran un problema grave o significativo de salud.



Fuente: UNESPA, Memoria Social del Seguro 2023.

En relación con uso de la sanidad, **el 86% de los pacientes combina la sanidad pública y la privada**. En este sentido, si tuvieran que acudir a un centro público o privado, el 59% iría a la sanidad privada para una consulta de especialista, el 36% lo haría para el caso de urgencias, el 35% acudiría a la privada para un ingreso hospitalario y el 33% lo haría para una consulta de médico de cabecera o pediatra.

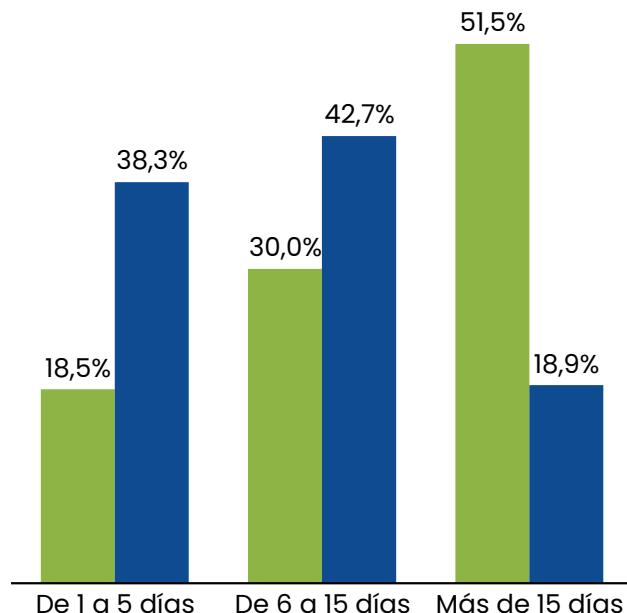


Fuente: Fundación IDIS, Estudio de percepción Sanidad Privada 2024.

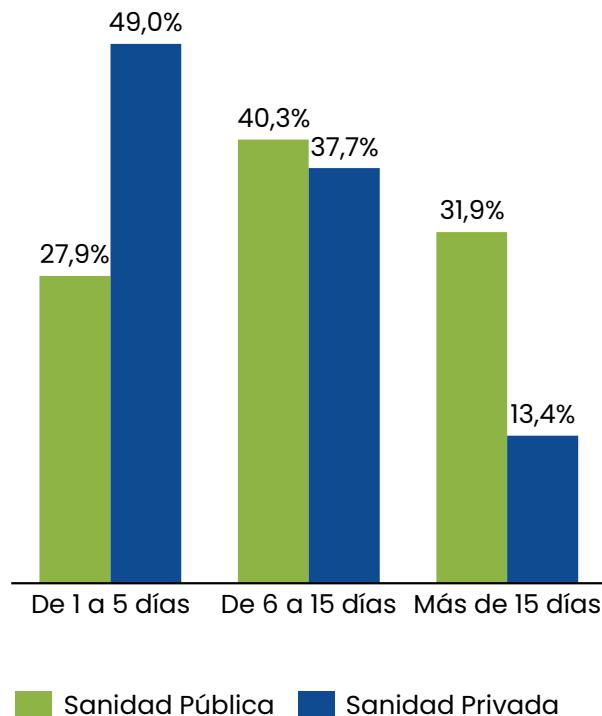
Por último, en relación con los tiempos de espera, **los usuarios de la sanidad privada esperan un tiempo significativamente menor que en la sanidad pública** en los tres indicadores analizados.

Tiempos de espera sanidad pública vs. sanidad privada

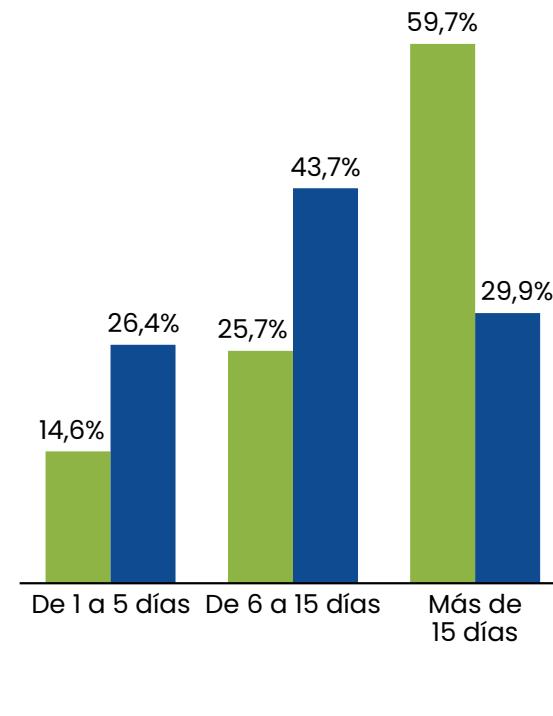
Tiempo transcurrido desde que se solicitó la prueba diagnóstica hasta que se realizó



Tiempo transcurrido desde que se realizó la prueba diagnóstica hasta que se dispuso de los resultados



Tiempo transcurrido desde que se prescribió una intervención quirúrgica hasta que se realizó





Gracias

Para más información:

info@aspesanidad.es
+91 458 57 65
www.aspesanidad.es



Informe realizado por  **madimer**