

España | Julio 2022

Análisis de la Sanidad Privada Española

Informe realizado por

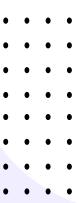




Índice de contenidos











```
O5 Comparativo de precios
```

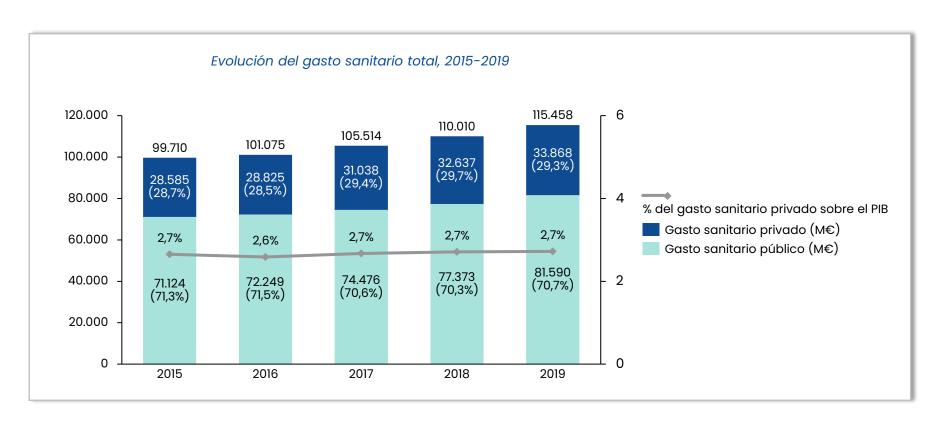


Formación e investigación



El gasto sanitario privado asciende a 33.868 millones de euros, lo que supone el 29,3% del gasto sanitario total, y representa el 2,7% del PIB

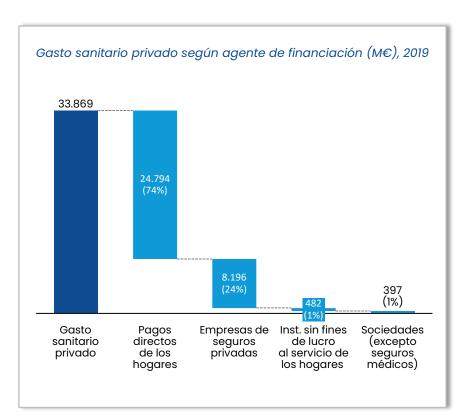
- El gasto sanitario privado ha crecido a una tasa anual compuesta del 3,7% en el periodo 2015-2019, mientras que el gasto sanitario público lo ha hecho a una tasa del 0,6%.
- En relación al PIB, el gasto sanitario privado se ha mantenido constante en el periodo objeto de estudio en torno al 2,7% del PIB.

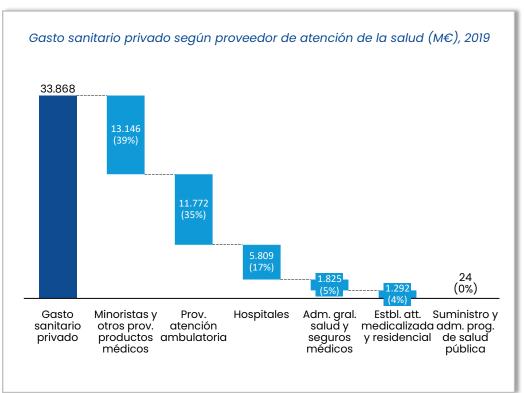




En función del **agente de financiación**, el gasto sanitario privado se compone principalmente de los **pagos** directos de los hogares que representan el 74% del gasto y de las empresas de seguros de salud que suponen el 24%.

Si se procede a analizar el gasto privado en función del proveedor de la atención de la salud, el 39% del gasto se destina a minoristas y otros proveedores de productos médicos, el 35% a proveedores de atención ambulatoria y el 17% a hospitales.





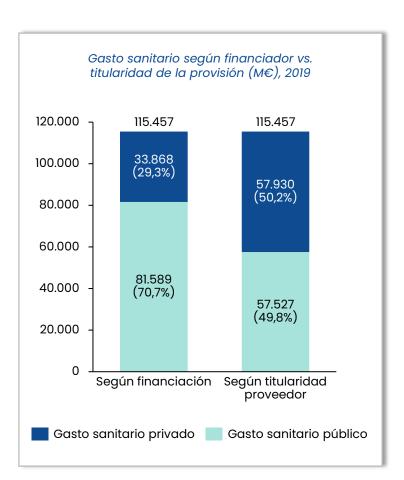


Desde el punto de vista de los **pagos directos de los hogares**, el principal financiador del gasto privado destaca la proporción que representa el gasto en consultorios médicos y odontológicos, sólo superados por el gasto en farmacia. Los gastos de las empresas de seguros de salud, por su parte, se destinan principalmente a hospitales y a consultorios médicos.

Gasto sanitario privado según proveedor de atención de la salud y agente de financiación, 2019

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:	1.354	3.675	383	397	5.809	17%
Hospitales generales	1.257	3.413	190	353	5.213	
Hospitales de salud mental y adicciones	10	27	56	6	98	
Hospitales de especialidades (excepto salud mental y adicciones)	87	235	138	38	498	
Establecimientos de atención medicalizada y residencial:	1.292	0	0	0	1.292	4%
Establ. de atención medicalizada	1.230				1.230	
Establ. de atención residencial para retraso mental, salud mental y adicciones	62				62	
Proveedores de atención ambulatoria:	9.095	2.603	75	0	11.772	35%
Consultorios médicos	4.098	1.894	67		6.059	
Consultorios odontológicos	3.820	47			3.867	
Consultorios de otros profesionales sanitarios	810	485			1.295	
Laboratorios médicos y de diagnóstico	56	175			231	
Proveedores de atención domiciliaria	310				310	
Otros proveedores de atención ambulatoria		3	8		10	
Minoristas y otros proveedores de productos médicos:	13.054	92	0	0	13.146	39%
Farmacias	5.013	0			5.013	
Minoristas y otros proveedores de lentes y otros productos ópticos	3.815	44			3.859	
Minoristas y otros proveedores de ayudas auditivas	457	5			463	
Minoristas y otros proveedores de accesorios médicos (excepto ayudas visuales y auditivas). Otras formas de venta y proveedores de prod. farmacéuticos y médicos	3.768	43			3.812	
Suministro y administración de programas de salud pública	0	0	24	0	24	0%
Administración general de la salud y los seguros médicos	0	1.825	0	0	1.825	5%
Gasto total	24.794	8.196	482	397	33.868	
%	74%	24%	1%	1%		

No obstante, si en lugar de analizar el gasto sanitario en función de la financiación del mismo, se analizase desde el punto de vista de la **titularidad de la provisión**, el gasto sanitario privado se incrementaría de los 33.868 millones de euros hasta los **57.930 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, 2019

Proveedor / titularidad	Financiación	Titularidad provisión
Hospitales:	51.565	51.565
Titularidad pública	45.756	40.749
Titularidad privada	5.809	10.816
Establecimientos de atención medicalizada y residencial	6.274	6.274
Titularidad pública	4.982	2.346
Titularidad privada	1.292	3.928
Proveedores de atención ambulatoria	26.839	26.839
Titularidad pública	15.067	10.777
Titularidad privada	11.772	16.062
Minoristas y otros proveedores de productos médicos	25.142	25.142
Titularidad pública	11.996	0
Titularidad privada	13.146	25.142
Suministro y administración de programas de salud pública	818	818
Titularidad pública	795	776
Titularidad privada	24	43
Administración general de la salud y los seguros médicos	3.473	3.473
Titularidad pública	1.647	1.534
Titularidad privada	1.825	1.939
Otras ramas de actividad (resto de la economía)	1.340	1.340
Resto del mundo	6	6
Total	115.457	115.457



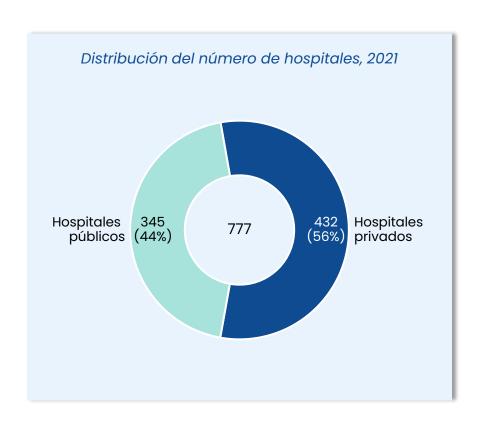


02

Accesibilidad a la asistencia santaria privada



El sector hospitalario privado dispone de 432 hospitales (56% del total de hospitales) y de 49.861 camas (31% del total de camas).







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

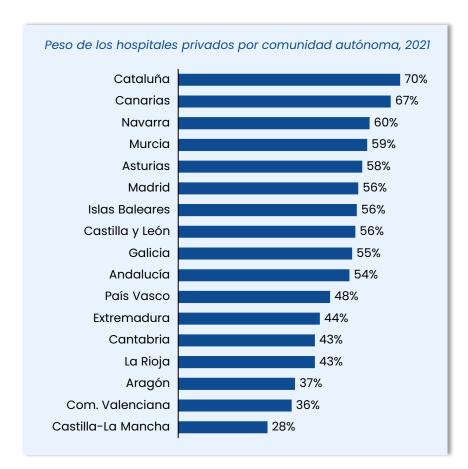
Distribución del número de hospitales y camas por comunidad autónoma (ordenadas por número de camas privadas), 2021

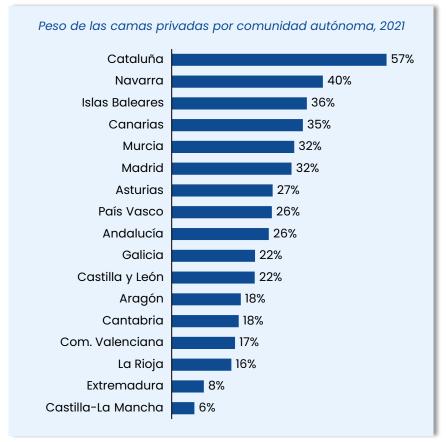
		Hospitales		Camas			
Comunidad autónoma	Públicos	Privados	Total	Públicas	Privadas	Total	
Cataluña	62	142	204	14.999	19.536	34.535	
Madrid	37	48	85	14.519	6.701	21.220	
Andalucía	50	58	108	16.259	5.584	21.843	
Canarias	11	22	33	4.447	2.347	6.794	
Comunidad Valenciana	38	21	59	11.450	2.291	13.741	
Galicia	15	18	33	7.662	2.156	9.818	
País Vasco	22	20	42	5.871	2.104	7.975	
Castilla y León	16	20	36	7.200	2.017	9.217	
Murcia	11	16	27	3.284	1.565	4.849	
Islas Baleares	11	14	25	2.593	1.433	4.026	
Asturias	11	15	26	2.897	1.050	3.947	
Navarra	4	6	10	1.465	970	2.435	
Aragón	19	11	30	4.315	959	5.274	
Extremadura	10	8	18	3.797	352	4.149	
Castilla-La Mancha	18	7	25	5.256	334	5.590	
Cantabria	4	3	7	1.385	297	1.682	
La Rioja	4	3	7	885	165	1.050	
Ceuta	1	0	1	252	0	252	
Melilla	1	0	1	170	0	170	
Total	345	432	777	108.706	49.861	158.567	



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

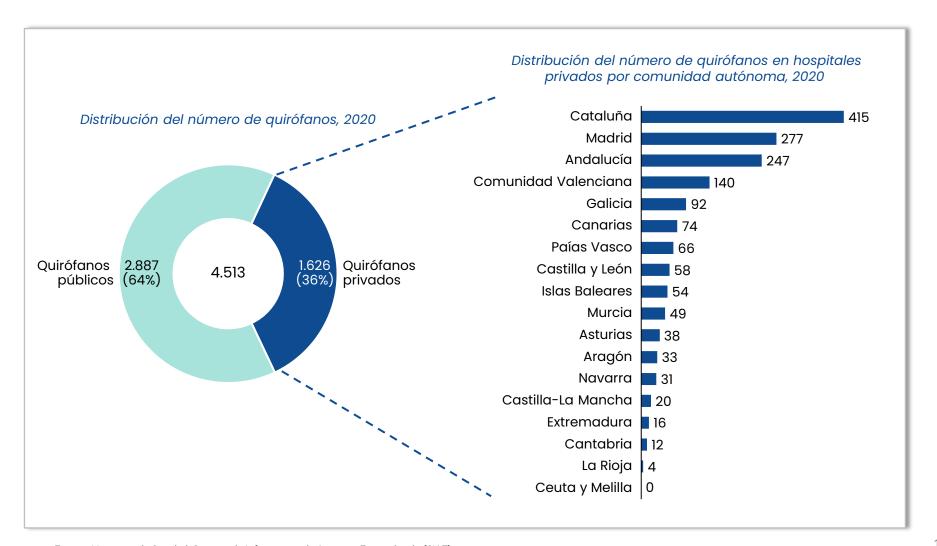
 Respecto al número de camas, Cataluña y Navarra son las comunidades en donde las camas privadas representan un mayor porcentaje sobre el total de camas, mientras que Castilla-La Mancha y Extremadura son las comunidades en donde este porcentaje es menor.



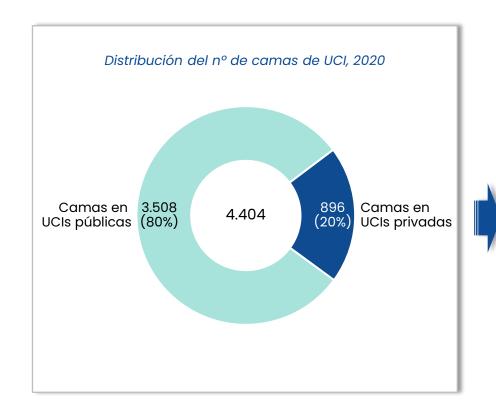




A nivel de dotación, los hospitales privados disponen de un total de 1.626 quirófanos (36% del total), siendo Cataluña, Madrid y Andalucía las comunidades que cuentan con un mayor número de quirófanos en hospitales privados.



En relación con las camas UCI, en 2020 había un total de 4.404 camas en nuestro país, de las que aproximadamente el 20% (896) son privadas. Se estima que el número de camas de UCI se ha incrementado hasta las 11.159 a principios de 2021, momento en el que se registró el mayor número de ingresados en UCI por COVID-19.

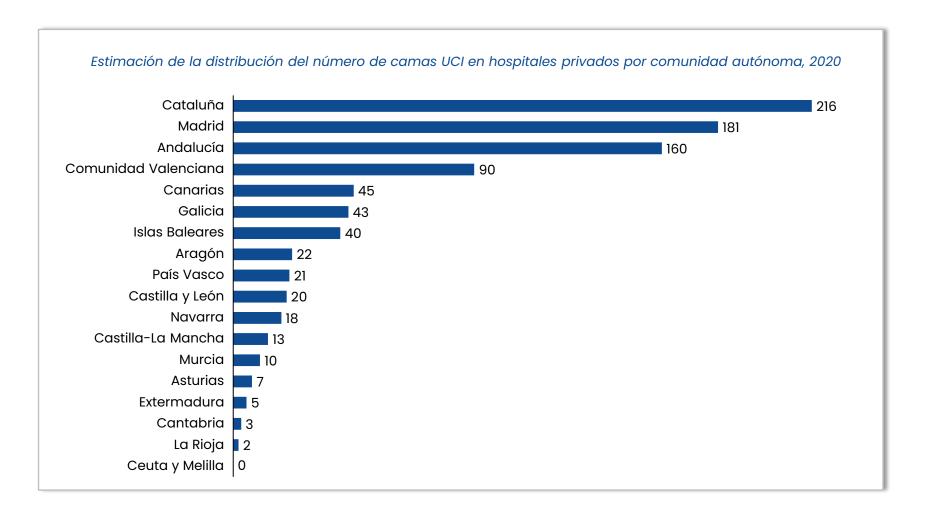






ASPE

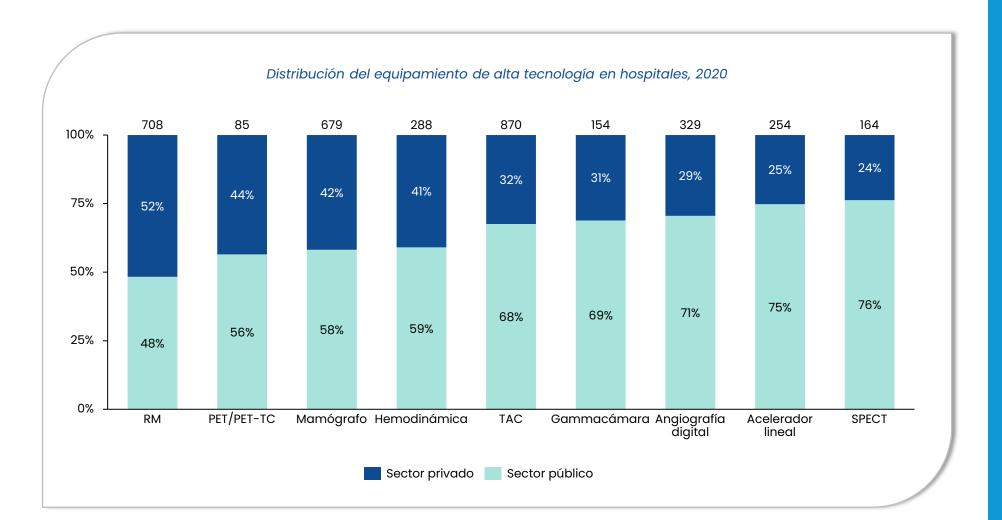
Madrid, Cataluña y Andalucía son las comunidades autónomas que cuentan con un mayor número de camas de UCI en hospitales privados.





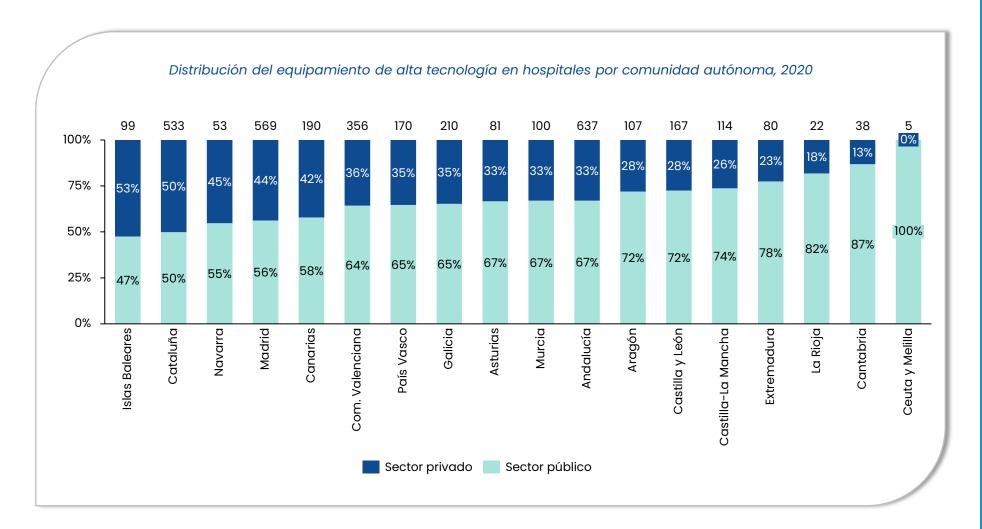
Nota: no se ha procedido a estimar la distribución de camas UCI por comunidades autónomas en 2021 al no disponer de los suficientes datos como para poder ofrecer un dato fiable.

En términos de **equipamiento**, el sector hospitalario privado cuenta con el **52% de las resonancias magnéticas**, con el **44% de los PET** y con el **42% de los mamógrafos**.



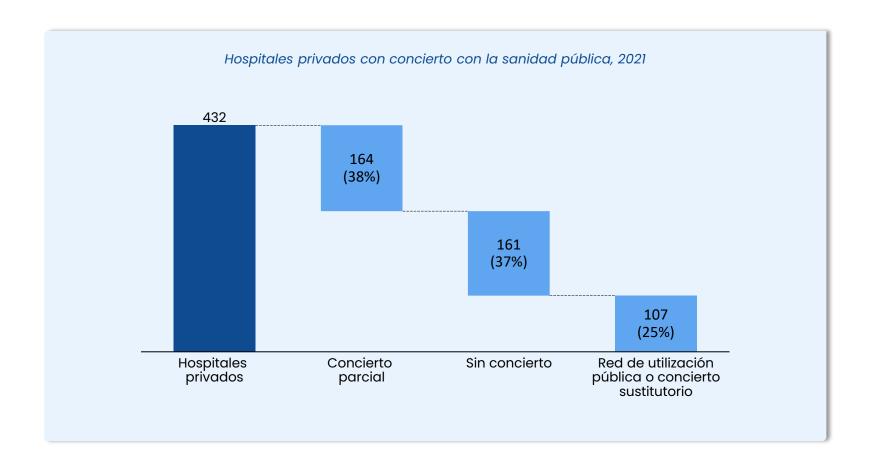


Islas Baleares, Cataluña y Navarra son las comunidades que cuentan con un mayor porcentaje de equipos de alta tecnología en hospitales privados.



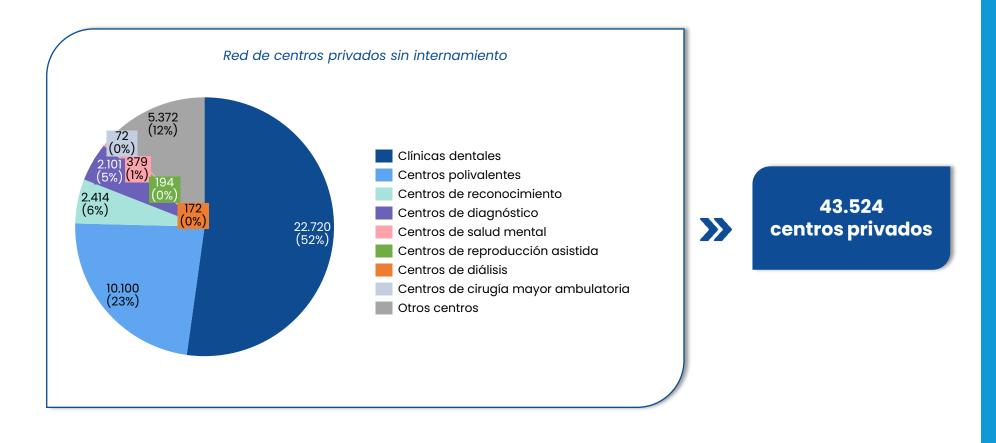


En relación con los **conciertos**, de los 432 hospitales privados existentes en nuestro país, **164 (38%)** cuentan con algún concierto parcial con la sanidad pública, **161 (37%)** no disponen de ningún concierto y **107 (25%)** están integrados en una red de utilización pública.





La accesibilidad de los pacientes al sistema sanitario privado se complementa con una red de 43.524 centros, de los que el 52% son clínicas dentales, el 23% centros polivalentes, el 6% centros de reconocimiento y el 5% centros de diagnóstico.





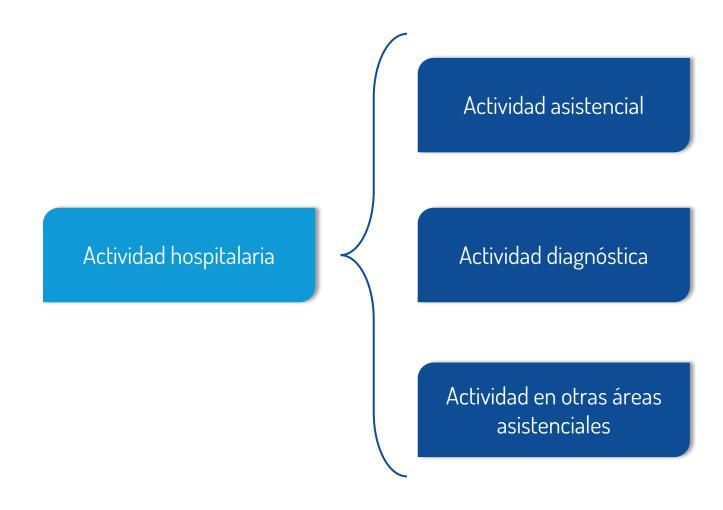
Esta red de centros se completa con otro tipo de centros y establecimientos en donde también se presta asistencia sanitaria como son las **consultas médicas o las oficinas de farmacia**.

Otros centros, servicios y establecimientos sanitarios	Número
Consultas médicas	13.158
Consultas de otros profesionales sanitarios	26.899
Oficinas de farmacia	22.211
Botiquines	472
Ópticas	8.096
Ortopedias	1.840
Establecimientos de audioprótesis	3.150
Centros móviles de asistencia sanitaria	6.932
Otros proveedores de asistencia sin internamiento	4.182
Servicios sanitarios integrados en una organización no sanitaria	10.054





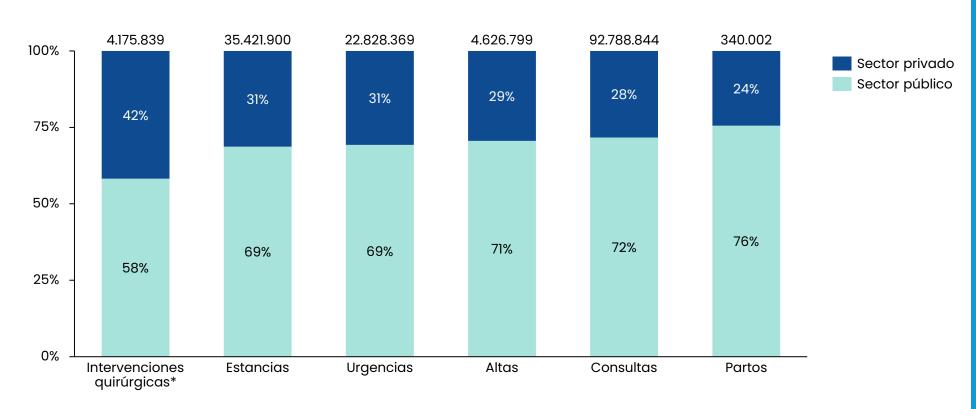
La actividad hospitalaria se estructura en 3 grandes grupos: **actividad asistencial, actividad diagnóstica y actividad en otras áreas asistenciales.**





El sector hospitalario privado lleva a cabo el 42% de las intervenciones quirúrgicas, el 31% de las estancias y el 31% de las urgencias que se registran en nuestro país.

Actividad asistencial realizada en centros de atención especializada, 2020



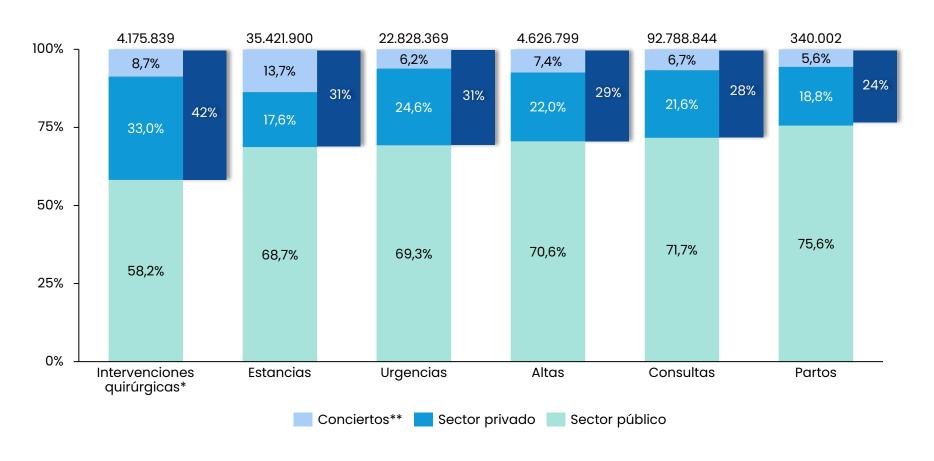


^{*:} la tasa de ambulatorización del sector privado es del 45,84% frente al 44,11% que registra el sector público.



El sector hospitalario privado lleva a cabo el **42% de las intervenciones quirúrgicas**, el **31% de las estancias** y **el 31% de las urgencias** que se registran en nuestro país.

Actividad asistencial realizada en centros de atención especializada, 2020





^{*:} la tasa de ambulatorización del sector privado es del 45,84% frente al 44,11% que registra el sector público.



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

A pesar de que se ha reducido la actividad asistencial en 2020 respecto a los años anteriores como consecuencia de la COVID-19, el peso del sector privado se ha incrementado en determinadas actividades como intervenciones quirúrgicas y consultas.

Evolución de la actividad asistencial realizada en centros de atención especializada, 2020

	201	6	201	0	202	20	Varia	ción
Actividad asistencial			2019		2020		Variación	
	Sector privado	% privado	Sector privado	% privado	Sector privado	% privado	2016-2020	2019-2020
Altas	1.609.042	29,9%	1.632.236	30,2%	1.359.505	29,4%	-0,5pp	-0,8pp
Estancias	39.052.477	31,0%	38.940.192	31,6%	35.421.900	31,3%	0,3pp	-0,3pp
Intervenciones quirúrgicas	1.933.434	37,5%	2.107.021	39,1%	1.744.247	41,8%	4,3pp	2,7pp
Urgencias	29.512.722	29,4%	31.342.724	30,9%	22.828.369	30,7%	1,4pp	-0,2pp
Consultas	24.427.820	24,8%	29.652.647	27,9%	26.284.709	28,3%	3,5pp	0,4pp
Partos	99.956	24,7%	85.645	23,9%	83.024	24,4%	-0,3pp	0,5pp



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 el peso es menor.

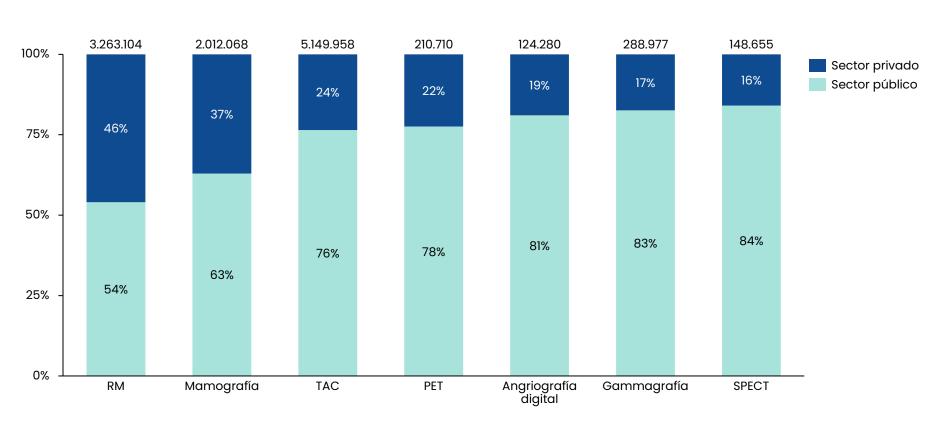
Distribución del porcentaje de la actividad llevada a cabo por el sector privado por comunidad autónoma, 2020

Comunidad autónoma	Altas	Estancias	IQ	Urgencias	Consultas	Partos
Cataluña	49,2%	55,2%	57,5%	49,9%	48,4%	54,7%
Islas Baleares	40,2%	33,3%	47,2%	44,3%	51,8%	25,8%
Madrid	34,8%	32,7%	46,0%	32,1%	36,9%	31,1%
Canarias	32,3%	31,8%	48,2%	40,2%	29,8%	16,1%
Andalucía	31,2%	22,4%	45,0%	30,7%	26,7%	21,5%
Navarra	29,9%	45,8%	39,9%	13,5%	25,1%	8,6%
Murcia	21,1%	36,8%	46,1%	23,3%	19,0%	9,1%
Asturias	20,3%	23,9%	46,0%	21,3%	27,9%	2,9%
Galicia	24,8%	16,2%	35,7%	26,5%	21,8%	10,9%
Comunidad Valenciana	21,3%	12,7%	31,1%	23,3%	17,7%	20,4%
Aragón	17,4%	22,3%	29,1%	22,2%	9,5%	14,9%
País Vasco	17,0%	27,6%	25,6%	21,0%	8,9%	10,6%
La Rioja	18,3%	26,7%	21,9%	20,0%	18,0%	1,2%
Cantabria	11,2%	36,9%	25,8%	9,2%	2,4%	6,7%
Castilla y León	11,8%	20,0%	19,6%	18,9%	14,5%	5,6%
Extremadura	11,6%	10,4%	21,4%	13,5%	17,5%	4,1%
Castilla-La Mancha	8,9%	3,8%	20,8%	14,5%	14,5%	3,1%



En relación con la actividad diagnóstica, la sanidad privada realiza el 46% de las resonancias magnéticas, el 37% de las mamografías y el 24% de los TAC.

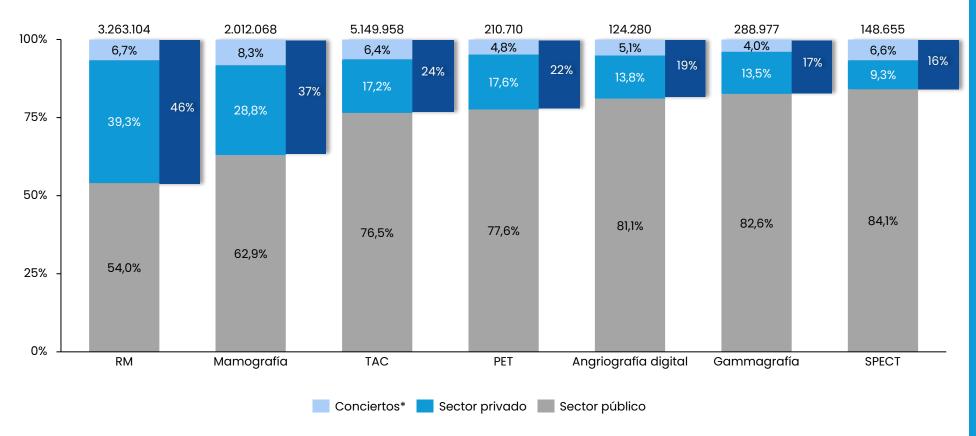
Actividad diagnóstica realizada en centros de atención especializada, 2020





En relación con la **actividad diagnóstica**, la sanidad privada realiza **el 46% de las resonancias magnéticas**, el **37% de las mamografías** y el 24% de los TAC.

Actividad diagnóstica realizada en centros de atención especializada, 2020





El peso del sector privado en las actividades de mamografía, RM, TAC y angiografía se ha incrementado en los últimos años, mientras que se ha reducido en gammagrafía, PET y SPECT se ha reducido.

Actividad diagnóstica realizada en centros de atención especializada, 2020

	2016		2019		2020		Variación	
Actividad asistencial	Sector privado	% privado	Sector privado	% privado	Sector privado	% privado	2016-2020	2019-2020
Angiografía digital	21.882	17,7%	26.401	18,6%	23.538	18,9%	1,2%	0,3%
Gammagrafía	70.414	19,4%	64.737	18,6%	50.369	17,4%	-2,0%	-1,2%
Mamografía	800.108	36,1%	848.141	34,9%	745.621	37,1%	1,0%	2,2%
PET	33.451	24,2%	48.712	23,3%	47.273	22,4%	-1,8%	-0,9%
RM	1.405.871	44,6%	1.717.717	45,5%	1.500.429	46,0%	1,4%	0,5%
SPECT	33.714	22,0%	27.120	15,4%	23.653	15,9%	-6,1%	0,5%
TAC	1.106.638	22,5%	1.287.040	22,8%	1.211.245	23,5%	1,0%	0,7%



País Vasco y Navarra son en donde el sector hospitalario privado tiene un mayor peso, mientras que Cantabria, Castilla y León y La Rioja son las comunidades en donde el peso es menor

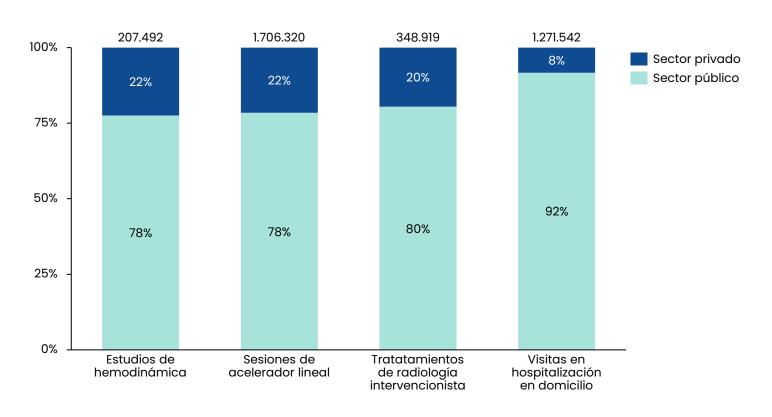
Actividad diagnóstica realizada en centros de atención especializada por comunidad autónoma, 2020

Comunidad autónoma	Angiografía digital	Gammagrafía	Mamografía	PET	RM	SPECT	TAC
País Vasco	0,0%	70,2%	56,7%	31,0%	62,4%	36,2%	17,7%
Navarra	38,7%	0,0%	41,1%	100,0%	45,3%	42,7%	29,4%
Islas Baleares	53,5%	25,0%	51,8%	25,1%	61,2%	24,8%	40,6%
Canarias	44,0%	27,7%	44,0%	35,0%	66,8%	12,6%	27,2%
Madrid	38,5%	30,5%	43,5%	24,7%	53,0%	23,5%	31,7%
Cataluña	16,2%	16,8%	46,1%	25,7%	54,2%	22,3%	39,2%
Galicia	5,2%	25,6%	32,2%	26,0%	46,7%	30,7%	19,7%
Comunidad Valenciana	17,8%	23,3%	42,8%	30,3%	36,5%	2,1%	21,1%
Asturias	0,0%	6,0%	42,2%	12,9%	43,1%	5,4%	12,4%
Castilla-La Mancha	0,0%	8,7%	53,8%	0,0%	24,8%	17,3%	8,6%
Andalucía	7,2%	7,9%	22,5%	5,9%	41,4%	6,5%	17,5%
Aragón	2,2%	12,7%	7,5%	36,2%	33,5%	0,0%	11,3%
Murcia	10,0%	0,0%	22,6%	0,0%	56,0%	0,0%	14,5%
Extremadura	0,0%	0,0%	14,2%	0,0%	19,8%	0,0%	6,8%
La Rioja	0,0%	0,0%	17,4%	0,0%	12,1%	0,0%	4,1%
Castilla y León	0,0%	0,0%	6,8%	0,0%	16,3%	0,0%	5,3%
Cantabria	0,0%	0,0%	0,2%	0,0%	0,5%	0,0%	1,8%



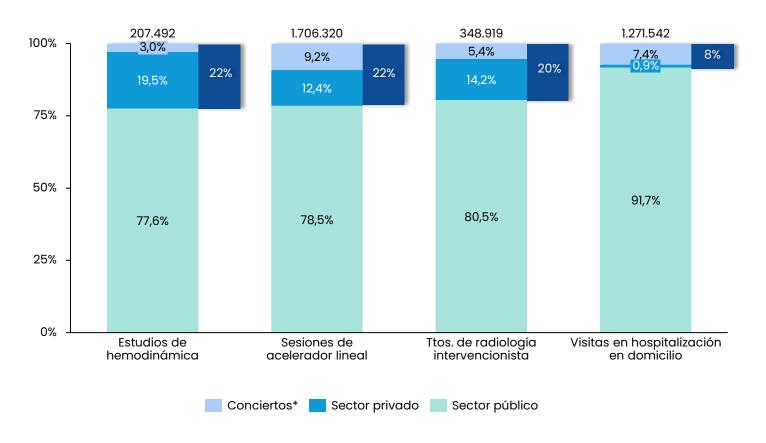
En relación con la actividad en otras áreas asistenciales, la sanidad privada lleva a cabo el 22% de los estudios de hemodinámica, el 22% de las sesiones de acelerador lineal, el 20% de los tratamientos de radiología intervencionista y el 8% de las visitas en hospitalización en domicilio.

Actividad en otras áreas asistenciales realizada en centros de atención especializada, 2020



En relación con la actividad en otras áreas asistenciales, la sanidad privada lleva a cabo el 22% de los estudios de hemodinámica, el 22% de las sesiones de acelerador lineal, el 20% de los tratamientos de radiología intervencionista y el 8% de las visitas en hospitalización en domicilio.

Actividad en otras áreas asistenciales realizada en centros de atención especializada, 2020





El peso de la actividad llevada a cabo por el sector privado en **estudios de hemodinámica se ha incrementado en los últimos años,** mientras que en el resto de las actividades se ha mantenido o se ha reducido ligeramente.

Actividad en otras áreas asistenciales realizada en centros de atención especializada, 2020

	2016		2019		2020		Variación	
Actividad asistencial	Sector privado	% privado	Sector privado	% privado	Sector privado	% privado	2016-2020	2019-2020
Estudios hemodinámica	43.193	18,6%	51.734	19,8%	46.547	22,4%	3,8%	2,6%
Sesiones acelerador lineal	400.902	21,4%	434.824	23,2%	367.646	21,5%	0,2%	-1,7%
Ttos. radiología intervencionista	67.840	19,5%	79.194	19,3%	68.125	19,5%	0,0%	0,3%
Visitas hospitalización domicilio	99.628	8,8%	112.492	9,2%	105.393	8,3%	-0,5%	-0,9%



Comunidad Valenciana y Cataluña son las que más destacan, siendo Cantabria, Castilla-La Mancha y Extremadura en donde el peso del sector privado es menor.

Actividad en otras áreas asistenciales realizada en centros de atención especializada por comunidad autónoma, 2020

Comunidad autónoma	Estudios hemodinámica	Sesiones acelerador lineal	Ttos. radiología intervencionista	Visitas hospitalización domicilio
Comunidad Valenciana	2,8%	36,5%	29,4%	48,9%
Cataluña	24,2%	30,2%	14,9%	23,7%
Galicia	10,3%	5,7%	45,3%	28,6%
Navarra	17,6%	5,7%	41,7%	18,9%
Madrid	1,2%	25,1%	25,0%	28,3%
Canarias	0,1%	37,2%	27,6%	5,3%
Andalucía	19,8%	24,8%	11,9%	11,1%
Islas Baleares	0,0%	36,8%	25,6%	2,6%
Aragón	28,8%	7,9%	2,2%	22,3%
País Vasco	4,6%	30,7%	0,4%	20,8%
Asturias	0,0%	3,4%	0,3%	39,8%
Castilla y León	1,1%	2,6%	1,5%	6,4%
La Rioja	0,0%	8,7%	0,0%	0,0%
Murcia	0,0%	4,9%	3,4%	0,0%
Extremadura	0,0%	1,5%	0,3%	0,0%
Castilla-La Mancha	0,0%	1,1%	0,3%	0,0%
Cantabria	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%





04 Conciertos

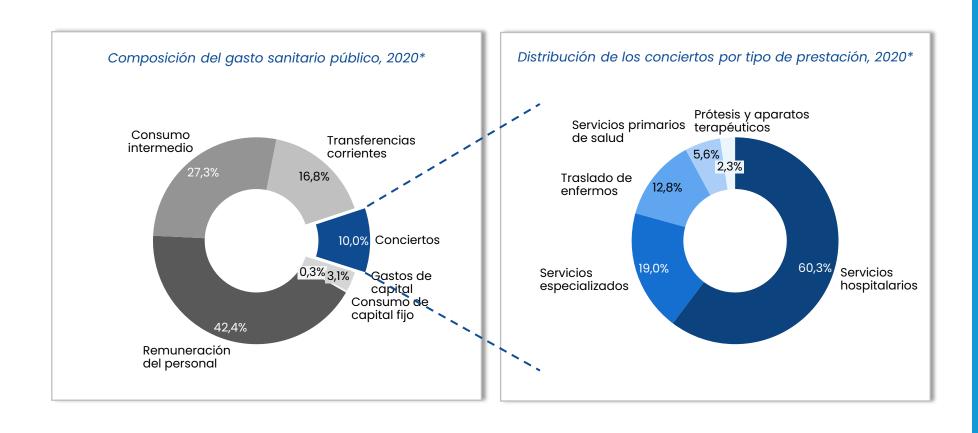
El importe destinado a la partida de conciertos ascendió a 8.587 millones de euros en 2020, lo que representa el 10% del gasto sanitario.

- El importe destinado a la partida de conciertos se ha incrementado un 17% en el periodo objeto de estudio, pasando de los 7.337 millones que supusieron en 2014 a los 8.587 millones de euros de 2020.
- No obstante, el porcentaje que se destina a la partida de conciertos se ha reducido en los últimos años, pasando del 11,7% que suponía en 2014 al 10,0% de 2020.





La partida de conciertos con el sector privado se destina principalmente a los servicios hospitalarios (60%), seguidos de los servicios especializados (19%), el traslado de enfermos (13%), los servicios primarios de salud (6%) y las prótesis y aparatos terapéuticos (2%).





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 incremento el importe de la partida de conciertos en 2020, especialmente Cataluña y Andalucía. Sin embargo, comunidades como Castilla y León, Galicia y Canarias han reducido el importe destinado.

Evolución de los conciertos por comunidad autónoma (M€), 2016-2020

Comunidad autónoma	2016	2017	2018	2019*	2020*	Variación 2016–2020	Variación 2019-2020
Cataluña	2.516	2.723	2.832	2.855	3.288	30,6%	15,1%
Madrid	842	918	846	947	902	7,2%	-4,7%
Andalucía	380	423	425	443	472	24,1%	6,5%
Comunidad Valenciana	274	279	284	301	307	12,2%	2,2%
País Vasco	244	247	248	246	262	7,3%	6,6%
Canarias	270	278	288	289	256	-5,1%	-11,5%
Galicia	228	210	214	214	204	-10,6%	-4,5%
Islas Baleares	153	173	164	179	176	15,0%	-1,3%
Castilla-La Mancha	135	147	152	150	152	12,8%	1,6%
Murcia	146	149	148	149	143	-2,1%	-4,2%
Castilla y León	140	138	140	127	121	-13,3%	-4,0%
Asturias	101	103	106	104	105	4,5%	1,0%
Aragón	80	86	94	99	97	21,0%	-2,4%
Navarra	72	67	69	75	80	11,5%	6,6%
Extremadura	74	73	70	71	75	1,3%	6,0%
La Rioja	34	34	36	36	34	-1,0%	-5,8%
Cantabria	30	30	31	32	33	7,1%	2,8%



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

• Cataluña y Andalucía son las comunidades que registran un mayor crecimiento del gasto per cápita destinado a conciertos en los últimos años, mientras que Castilla y León, Galicia y Canarias son las que presentan un mayor descenso.

Evolución de los conciertos por comunidad autónoma (€ per cápita), 2016-2020

Comunidad autónoma	2016	2017	2018	2019*	2020*	Variación 2016–2020	Variación 2019–2020
Cataluña	335	360	373	372	423	26,3%	13,6%
Islas Baleares	138	155	146	155	150	8,7%	-3,1%
Madrid	130	141	129	142	133	2,2%	-6,4%
Navarra	112	104	107	115	121	8,1%	5,5%
País Vasco	112	113	113	111	118	5,8%	6,0%
Canarias	128	132	135	134	118	-8,4%	-12,4%
La Rioja	108	109	114	114	106	-2,3%	-6,7%
Asturias	97	99	103	102	103	6,9%	1,4%
Murcia	100	102	100	100	94	-5,1%	-5,3%
Galicia	84	78	79	79	76	-10,0%	-4,5%
Castilla-La Mancha	66	72	75	74	74	12,7%	1,0%
Aragón	61	65	72	75	73	19,1%	-3,1%
Extremadura	68	68	66	66	70	3,6%	6,4%
Comunidad Valenciana	55	56	57	60	61	10,0%	1,1%
Cantabria	52	52	54	54	56	7,0%	2,5%
Andalucía	45	50	51	53	56	23,0%	5,9%
Castilla y León	57	57	58	53	51	-11,4%	-3,8%

Si se analiza el porcentaje del gasto sanitario que destinan las comunidades a la partida de conciertos, la mayoría de ellas han registrado descensos en este apartado.

• Por comunidad autónoma, Cataluña, Islas Baleares y Madrid son las comunidades que destinan un mayor porcentaje a la partida de conciertos.

Evolución de los conciertos por comunidad autónoma (% del gasto sanitario), 2016-2020

		1		,	,		
Comunidad autónoma	2016	2017	2018	2019*	2020*	Variación 2016–2020	Variación 2019–2020
Cataluña	24,8%	25,9%	26,0%	24,5%	24,2%	-0,6pp	-0,3pp
Islas Baleares	10,4%	11,1%	10,1%	10,1%	9,2%	-1,2pp	-0,9pp
Madrid	10,7%	11,2%	10,0%	10,5%	8,9%	-1,7pp	-1,6pp
Canarias	9,6%	9,6%	9,3%	8,8%	7,0%	-2,6pp	-1,7pp
La Rioja	7,8%	7,7%	7,7%	7,4%	6,7%	-1,1pp	-0,8pp
Navarra	7,3%	6,5%	6,5%	6,8%	6,5%	-0,7pp	-0,2pp
País Vasco	6,8%	6,7%	6,5%	6,0%	6,1%	-0,6pp	0,1pp
Asturias	6,1%	6,1%	6,2%	5,8%	5,5%	-0,6pp	-0,3pp
Murcia	6,6%	6,6%	6,4%	6,1%	5,3%	-1,3pp	-0,7pp
Galicia	5,9%	5,4%	5,3%	5,0%	4,4%	-1,5pp	-0,6pp
Castilla-La Mancha	5,0%	5,3%	5,2%	4,9%	4,4%	-0,6pp	-0,5pp
Aragón	3,9%	4,2%	4,4%	4,5%	4,1%	0,2pp	-0,3pp
Extremadura	4,4%	4,3%	4,1%	4,0%	4,0%	-0,4pp	0,0pp
Andalucía	4,1%	4,4%	4,2%	4,1%	4,0%	-0,1pp	-0,2pp
Comunidad Valenciana	4,2%	4,2%	4,1%	4,1%	3,8%	-0,3pp	-0,2pp
Cantabria	3,6%	3,5%	3,5%	3,2%	3,1%	-0,5pp	-0,1pp
Castilla y León	3,9%	3,7%	3,7%	3,2%	2,7%	-1,2pp	-0,4pp

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, 2016-2020

Comunidad autónoma	Import	e (M€)	Importe por	oersona (€)	% s/ gasto sanitario		
Comunidad dutonoma	2016	2020*	2016	2020*	2016	2020*	
Andalucía	380	472	45	56	4,1	4,0	
Aragón	80	97	61	73	3,9	4,1	
Asturias	101	105	97	103	6,1	5,5	
Islas Baleares	153	176	138	150	10,4	9,2	
Canarias	270	256	128	118	9,6	7,0	
Cantabria	30	33	52	56	3,6	3,1	
Castilla y León	140	121	57	51	3,9	2,7	
Castilla-La Mancha	135	152	66	74	5,0	4,4	
Cataluña	2.516	3.288	335	423	24,8	24,2	
Comunidad Valenciana	274	307	55	61	4,2	3,8	
Extremadura	74	75	68	70	4,4	4,0	
Galicia	228	204	84	76	5,9	4,4	
Madrid	842	902	130	133	10,7	8,9	
Murcia	146	143	100	94	6,6	5,3	
Navarra	72	80	112	121	7,3	6,5	
País Vasco	244	262	112	118	6,8	6,1	
La Rioja	34	34	108	106	7,8	6,7	

En relación con **las listas de espera**, en diciembre **2021 existían 706.740 pacientes en espera quirúrgica estructural** (15,39 pacientes por 1.000 habitantes) lo que supone un **incremento notable respecto a 2020**

• El tiempo medio de espera, sin embargo, sí se ha reducido en el periodo objeto de estudio, pasando de 155 días en 2020 a 123 días en 2021.

Lista de espera quirúrgica por comunidad autónoma (ordenado por tiempo medio de espera), diciembre 2020-2021

Comunidad autónoma		Pacientes		Tasa por 1.000 hab.			Tiempo medio espera (días)		
Comunidad autonoma	2020	2021	Diferencia	2020	2021	Diferencia	2020	2021	Diferencia
Aragón	23.380	25.887	2.507	17,81	19,62	1,81	180	183	3
Cataluña	138.398	154.799	16.401	18,62	20,76	2,14	190	156	-34
Cantabria	11.399	13.453	2.054	20,16	23,73	3,57	145	146	1
Extremadura	24.665	24.245	-420	24,06	23,70	-0,36	175	145	-30
Castilla y León	30.322	42.107	11.785	13,18	18,34	5,16	152	144	-8
Canarias	24.495	30.702	6.207	11,95	14,84	2,89	151	144	-7
Islas Baleares	11.421	14.412	2.991	9,97	12,51	2,54	135	134	-1
Andalucía	126.172	122.959	-3.213	15,51	15,00	-0,51	188	128	-60
Ceuta	865	865	0	11,48	11,48	0	126	126	0
Castilla - La Mancha	38.956	30.956	-8.000	20,15	15,91	-4,24	286	113	-173
Comunidad Valenciana	49.308	50.831	1.523	10,46	10,72	0,26	125	100	-25
La Rioja	4.744	6.941	2.197	15,16	22,12	6,96	75	95	20
Asturias	20.153	20.115	-38	20,14	20,15	0,01	60	95	35
Murcia	21.877	24.892	3.015	14,78	16,63	1,85	98	94	-4
Navarra	7.034	6.531	-503	10,93	10,11	-0,82	93	82	-11
Galicia	35.817	43.194	7.377	13,67	16,49	2,82	73	77	4
Madrid	64.558	71.956	7.398	9,73	10,74	1,01	80	73	-7
País Vasco	16.127	21.707	5.580	7,25	9,73	2,48	68	71	3
Melilla	188	188	0	2,54	2,54	0	40	40	0
Total	649.879	706.740	56.861	14,2	15,39	1,19	155	123	-32

A nivel de consultas, más de 2,8 millones de personas están a la espera de una consulta en el SNS (77,23 pacientes por 1.000 habitantes) con un tiempo de espera medio de 89 días.

• Como consecuencia de la COVID-19, se ha producido un incremento notable en el número de paciente en espera para consultas.

Lista de espera de consultas por comunidad autónoma (ordenado por tiempo medio de espera), diciembre 2020-2021

Comunidad autónoma	Pacientes			Tasa	Tasa por 1.000 hab.			Tiempo medio espera (días)		
Comunidad autonoma	2020	2021	Diferencia	2020	2021	Diferencia	2020	2021	Diferencia	
Aragón	88.794	100.386	11.592	67,64	76,07	8,43	147	160	13	
Canarias	104.657	116.561	11.904	51,04	56,33	5,29	134	118	-16	
Navarra	45.741	59.528	13.787	71,1	92,11	21,01	112	109	-3	
Andalucía	605.890	873.047	267.157	74,46	106,49	32,03	112	105	-7	
Comunidad Valenciana	194.379	291.342	96.963	41,23	61,42	20,19	97	95	-2	
Cataluña	233.604	274.949	41.345	32,24	36,88	4,64	152	93	-59	
Asturias	60.497	89.397	28.900	60,47	89,54	29,07	37	79	42	
Castilla y León	101.674	149.354	47.680	44,21	65,06	20,85	114	77	-37	
Murcia	32.899	70.563	37.664	22,23	47,13	24,9	72	77	5	
Cantabria	30.190	46.072	15.882	53,4	81,28	27,88	66	70	4	
Castilla - La Mancha	28.292	47.095	18.803	14,63	24,21	9,58	51	69	18	
Extremadura	42.522	43.958	1.436	41,48	42,97	1,49	126	64	-62	
La Rioja	11.290	13.372	2.082	36,07	42,62	6,55	40	59	19	
Galicia	124.404	193.622	69.218	47,47	73,91	26,44	49	56	7	
Madrid	226.042	357.426	131.384	34,06	53,34	19,28	41	56	15	
Islas Baleares	30.014	44.317	14.303	26,21	38,48	12,27	47	51	4	
País Vasco	19.620	32.703	13.083	8,82	14,66	5,84	30	34	4	
Ceuta	954	2.630	1.676	12,66	35,14	22,48	17	31	14	
Melilla	1.373	2.828	1.455	18,55	38,39	19,84	10	19	9	
Total	1.982.836	2.809.150	826.314	53,60	77,23	23,63	99	89	-10	





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 conciertan 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:

o 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
- PFT
- 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 conciertan de manera frecuente, se considera oportuno analizar en aquellas comunidades en donde sí se conciertan. 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:
 - o 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.
 - o 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.
 - o 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:
 - o 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	-62%	-77%	-39%	-57%	-63%	-35%	-74%
Artroscopia de rodilla	-49%	-66%			-41%	-22%	-75%
Cataratas	-46%	-67%	14%	-26%	-57%	-12%	-75%
Colecistectomía laparoscópica	-41%	-57%	-5%	-51%	-44%	-42%	-55%
Hemorroidectomía	-44%	-53%	-24%	-27%	-57%	-8%	-70%
Reparación hernia inguinal	-43%	-58%	-24%	-27%	-54%	-8%	-70%
Reparación hernia inguinal bilateral	-37%	-51%	14%	0%	-54%	-20%	-64%
Reparación hernia crural	-43%	-58%	-24%	-27%	-53%	-31%	-70%
Sustitución total cadera	-50%	-77%	-79%	-54%	-28%	-43%	-40%
Sustitución total rodilla	-44%	-70%	-78%	-46%	-19%	-38%	-36%
Procedimientos diagnósticos:							
Ecografía	-48%	2%	-48%		-80%	-20%	
PET	-92%						
RMN	-34%	124%	-29%	-49%	-81%	-38%	-27%
TAC	-50%	-34%	30%	23%	-79%	-72%	23%
Procedimientos especiales:							
Angioplastia coronaria percutánea	-36%						-40%
Artrodesis vertebral	-40%			-39%		-8%	-80%
Procedimiento laparoscópico gástrico restrictivo	-69%						
Sustitución valvular aórtica	-57%			-57%			

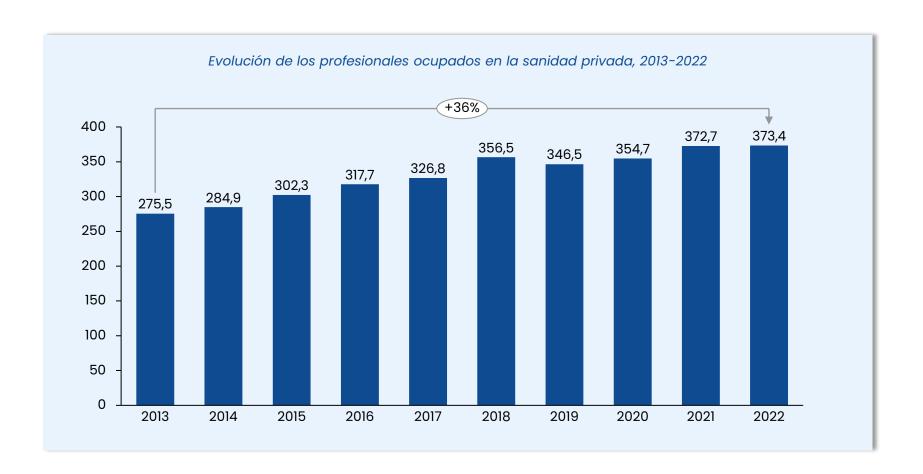


^{*:} el detalle del comparativo del resto de comunidades autónomas puede consultarse en el documento relativo al ámbito autonómico.



06 Profesionales

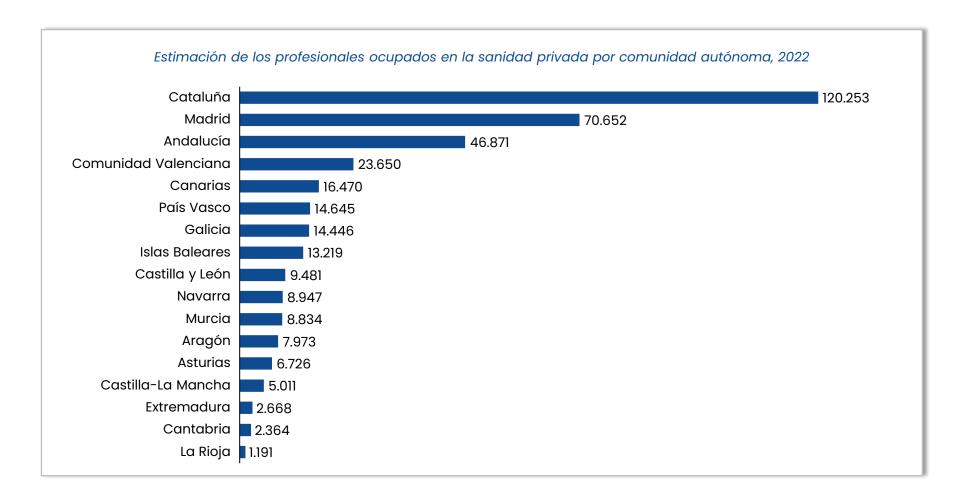
La sanidad privada* emplea en 2022 a un total de **373.400 profesionales** aproximadamente, siendo la mayor cifra de ocupados desde que hay registros en el ámbito de la sanidad y que **supone un incremento del 36% respecto a 2013.**





^{*:} 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.

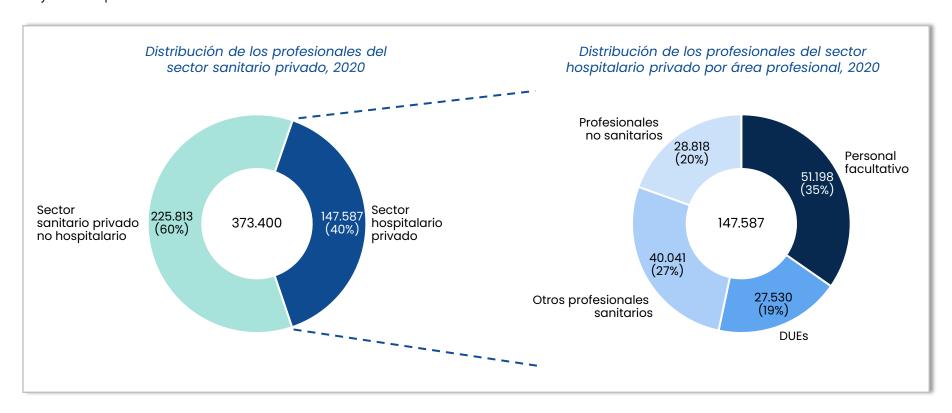
Por comunidad autónoma, se estima que Cataluña, Madrid y Andalucía son las que cuentan con un mayor número de profesionales ocupados en el sector sanitario privado.





De los 373.400 profesionales que trabajan en el sector sanitario privado, 147.587* (40%) profesionales lo hacen en el sector hospitalario, correspondiendo el 35% a personal facultativo, el 19% a DUEs, el 27% a otros profesionales sanitarios y el 20% a profesionales no sanitarios.

• De los 51.198 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).

^{**:} se entiende por personal vinculado aquel que depende del centro mediando contrato, ya sea como funcionario, laboral, estatutario o de otro tipo, independientemente del tipo de jornada, mientras 51 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.

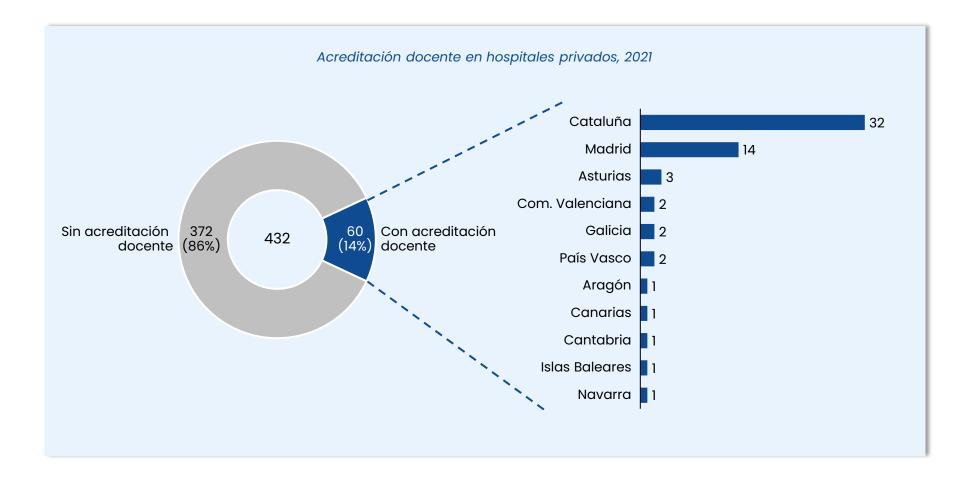


^{*:} de los 147.587 profesionales que trabajan en el sector hospitalario privado, 44.763 lo hacen en hospitales privados que cuentan con un concierto sustitutorio o que pertenecen a una red de utilización pública.



07 Formación e investigación

De los 432 hospitales privados existentes en nuestro país, 60 de ellos (14%) cuentan con acreditación docente*, siendo Cataluña y Madrid las comunidades que disponen de un mayor número de hospitales con acreditación docente.





En relación con el **sistema de residencia**, el sector hospitalario privado* cuenta con el **3% de las plazas ofertadas.** Medicina Interna, Anestesiología y Reanimación, y Cirugía Ortopédica y Traumatología son las especialidades con un mayor número de plazas ofertadas en los hospitales privados.







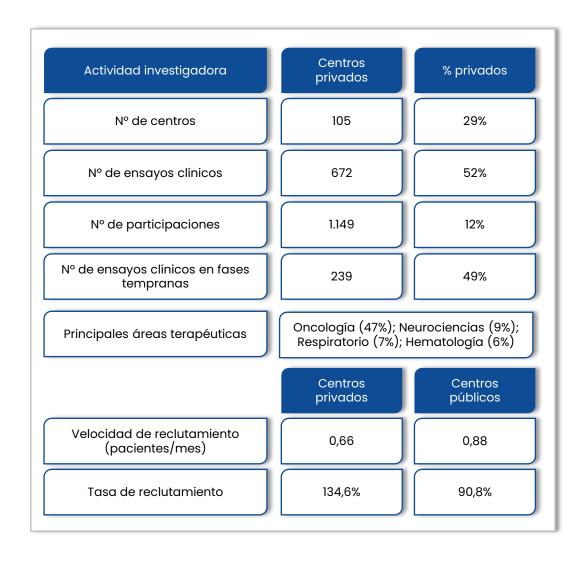


Fuente: Boletín Oficial del Estado, Orden SND/1163/2021, de 28 de octubre.



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

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.



- 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 2022 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 105 centros, que participan en un total de 672 ensayos clínicos.





Gracias

Para más información:

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









