

i:

Informe  
IDIS



SANIDAD PRIVADA,  
APORTANDO VALOR

# Análisis de situación



Instituto para el Desarrollo  
e Integración de la Sanidad



# Índice de contenidos

<b>1. Presentación del estudio</b> .....	03
<b>2. Resumen ejecutivo</b> .....	05
<b>3. Introducción y metodología</b> .....	11
<b>4. La aportación del sector sanitario privado</b> .....	15
<b>4.1.</b> Representa un elevado peso en el sector productivo español .....	16
<b>4.2.</b> Libera recursos de la sanidad pública.....	21
<b>4.3.</b> Mejora la accesibilidad de la población a la asistencia sanitaria a través de una amplia y variada red de centros.....	27
<b>4.4.</b> Colabora con el sistema público.....	43
<b>4.5.</b> Desarrolla actividad de alta complejidad a través de los más recientes avances tecnológicos.....	59
<b>4.6.</b> Persigue la mejora continua de la calidad en la prestación asistencial .....	68
<b>4.7.</b> Genera empleo en la sociedad española y contribuye a la formación de los profesionales sanitarios.....	72
<b>4.8.</b> Es un motor de avances en la investigación.....	77
<b>5. Conclusiones</b> .....	89
Bibliografía .....	94
Agradecimientos.....	96



# 1. Presentación del Estudio

El Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad (IDIS) es una entidad sin ánimo de lucro que nace en 2010 con el objetivo fundamental de reunir al sector sanitario privado y promover la mejora de la salud de todos los españoles, fomentando y desarrollando iniciativas que desde la sanidad privada estén encaminadas a la consecución de un óptimo nivel asistencial y sanitario de todos los sectores de la población.

Dadas las características del Sistema Nacional de Salud, la complementariedad de los sistemas público y privado es fundamental para lograr una mejor atención sanitaria a todos los españoles, a la vez que se promueve una sociedad más saludable. Esta complementariedad se hace más necesaria si cabe en un entorno económico como el actual, donde la sostenibilidad del sistema está sufriendo constantes amenazas.

Bajo estas condiciones, el IDIS ha promovido una iniciativa encaminada a analizar la situación actual del sector sanitario privado en su conjunto, que pretende ser un punto de partida para el análisis y el diálogo, el cual conduzca a poner de manifiesto la aportación del sector sanitario privado y a fomentar una mayor integración entre la sanidad pública y la privada en la planificación asistencial, todo ello con el paciente como eje central de sus actuaciones.

Los informes IDIS, donde se enmarca este estudio, así como los encuentros IDIS son iniciativas puestas en marcha recientemente y conforman un eje estratégico clave de la organización. La investigación, el análisis serio y la reflexión consiguiente es el denominador en común que tienen las aportaciones hechas hasta ahora a través de los temas abordados: Impacto de la deducción fiscal a la suscripción voluntaria de seguros privados de salud; Aportación del modelo de mutualismo administrativo al mercado laboral español; y ahora la primera parte del informe sobre Sanidad privada, trata de hacer un análisis de la realidad de un sector que aborda no solo toda la complejidad de la práctica clínica, desde la neurocirugía hasta el cáncer o desde la cirugía cardíaca a la pediatría oncológica, sino que además pone de manifiesto las consecuencias de todo el entramado complejo de la investigación preclínica y clínica que aborda este segmento de la sanidad, así como la formación continuada en todos sus perfiles y vertientes.

Este primer análisis sectorial que queda resumido en este estudio muestra una realidad patente que rompe tantos tópicos como se le han achacado a este sector, y tendrá su continuidad en breve con la segunda parte del estudio que versará sobre propuestas de futuro de un sector como este de la sanidad privada, que aporta valor añadido a través de todos sus poros y costuras, desde la generación de empleo cualificado, a su contribución al PIB del país, desde la descarga financiera del sistema sanitario público al alivio de las listas de espera, desde la atención personalizada del paciente a los mejores resultados de salud.

En definitiva, este nuevo informe IDIS recoge el compromiso que el sector sanitario privado tiene en España, con todos sus matices, realidades, resultados y certezas que hacen que en términos de calidad, eficiencia y resultados de salud sea uno de los mejores del mundo, sin duda.

**Pedro Luis Cobiella Suárez**

Presidente del Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad



## 2. Resumen Ejecutivo



El sector sanitario privado contribuye al **desarrollo económico** de nuestro país a través de, entre otros, la generación de empleo y la inversión que lleva a cabo en diversos ámbitos de la sanidad española. Asimismo, **contribuye a la descarga y al ahorro del Sistema Nacional de Salud**, colaborando activamente con la sanidad pública a través de diferentes mecanismos y dispositivos destinados a **mejorar la accesibilidad** de los pacientes a la atención sanitaria y a asegurar la continuidad de sus tratamientos, con el objetivo de poder atender la demanda de toda la población.

Por todo ello, la aportación actual del sector sanitario privado se ha argumentado en el presente informe en torno a **8 grandes ejes**:

## 1. Representa un elevado peso en el sector productivo español

El gasto sanitario en España en relación al PIB se situó en el 9% en 2008, representando el gasto público el 72,5% y el gasto privado el 27,5%. El gasto privado alcanzó en 2008 los 26.292 millones de euros, correspondiendo 20.248 millones a dinero de bolsillo, 5.452 millones a seguro privado y 592 millones a instituciones sin ánimo de lucro.

Según las estimaciones realizadas, el gasto sanitario privado, y el gasto sanitario público y provisión privada, representaron en España aproximadamente el 3,2% del PIB en 2008, lo que supuso 33.989 millones de euros, de los que 26.292 millones correspondieron a gasto privado, y 7.697 millones a gasto público y provisión privada.

## 2. Libera recursos de la sanidad pública

El sector sanitario privado contribuye a la descarga y al ahorro del sistema público gracias a los más de 7,6 millones de asegurados que, al margen de algún consumo esporádico, no consumen, o consumen en parte, recursos de la sanidad pública, lo que puede interpretarse como una subvención oculta de los ciudadanos al sistema público, generando un ahorro aproximado al Sistema Nacional de Salud de 1.448 euros por persona al año.

Asimismo, el sector sanitario privado descongestiona la sanidad pública a través de la actividad que llevan a cabo los hospitales privados, lo que impacta directamente en la reducción del gasto público y en la descarga de las listas de espera. Los hospitales privados registraron en 2008 el 25% de las altas, realizaron el 31% de las intervenciones quirúrgicas y atendieron al 20% de las urgencias registradas en nuestro país.

## 3. Mejora la accesibilidad de la población a la asistencia sanitaria a través de una amplia y variada red de centros

El sector sanitario privado dispone de un gran número de centros con distinta finalidad, que facilitan la accesibilidad de la población a la atención sanitaria.

La amplia red de centros con los que cuenta el sector sanitario privado, ofrece una gran diversidad de servicios y actividades, destacando, entre otros, los hospitales, con un total de 483 **hospitales** privados y 53.985 camas que representan el 51% de los hospitales y el 33% de las camas existentes en nuestro país, los **centros médicos ambulatorios**, cuyo número asciende a aproximadamente 2.100 centros, así como las **consultas privadas**, los **centros**

médicos especializados, los centros de diagnóstico por la imagen y los laboratorios de análisis clínicos que aseguran también la accesibilidad de la población a este tipo de asistencia, mejorando la equidad y la satisfacción de los ciudadanos.

#### 4. Colabora con el sistema público

El sector sanitario privado constituye un importante aliado estratégico del sistema público de salud, siendo la colaboración entre ambos sectores un pilar fundamental para garantizar la sostenibilidad del sistema sanitario.

En este sentido, la sanidad pública destina un porcentaje de su presupuesto a conciertos con la sanidad privada, que se estiman aproximadamente en el 11%.

Los principales tipos de colaboración entre la sanidad pública y la privada, son los siguientes:

► **Conciertos:** los principales conciertos existentes en nuestro país son los conciertos para pruebas y procedimientos diagnósticos y terapéuticos específicos, como pruebas de diagnóstico por la imagen, intervenciones quirúrgicas, laboratorio de análisis clínicos, entre otros; los conciertos para determinadas prestaciones sanitarias como diálisis o terapias respiratorias; y los conciertos singulares (que permiten a centros privados ofrecer asistencia sanitaria a un área poblacional con infraestructura sanitaria pública insuficiente). El peso de los conciertos varía en función del tipo de centro o procedimiento analizado. En el caso de los hospitales, el porcentaje de actividad correspondiente a pacientes

pertenecientes Sistema Nacional de Salud se sitúa en torno al 20% aproximadamente.

- **Mutualismo administrativo:** el número de mutualistas es de aproximadamente 2 millones de personas, representando MUFACE el 66% de los mutualistas. Se trata de un modelo que goza de un elevado grado de satisfacción por parte de los usuarios, como demuestra que el 85% de los mutualistas eligen anualmente ser atendidos por una entidad aseguradora privada.
- **Concesiones administrativas que incluyen la gestión de servicios sanitarios:** el número de este tipo de concesiones se ha incrementado significativamente en los últimos años. Se trata de un modelo que presenta beneficios para todos los agentes implicados, desde la Administración hasta los profesionales y ciudadanos. A nivel geográfico, la Comunidad Valenciana y Madrid son las comunidades autónomas en las que se posicionan los 6 hospitales operativos hasta la fecha bajo este modelo de concesión, estando prevista la apertura de tres nuevos hospitales.



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

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

Históricamente, gran parte de las innovaciones tecnológicas en medicina se han incorporado a través del sector sanitario privado, tales como TAC, resonancia magnética, cirugía robótica y oncología radioterápica, entre otras.

A día de hoy, existe una realidad en nuestro país y es que, la sanidad privada es capaz de resolver cualquier proceso asistencial que pueda demandar el paciente.

La inversión en equipamiento del sector sanitario privado permite llevar a cabo actividad de alta complejidad, realizándose en los centros privados cada vez más actividad de especialidades complejas tales como neurocirugía, cirugía cardiaca (adultos y pediátrica), oncología médica y oncología radioterápica, entre otras.

El crecimiento registrado en estas especialidades por los hospitales privados varía de una especialidad a otra, aunque puede establecerse un incremento medio anual del 13% en consultas externas, del 5% en intervenciones quirúrgicas y del 2% en el número de altas.

## **6.** **Persigue la mejora continua de la calidad en la prestación asistencial**

Las entidades privadas, en la búsqueda continua de la mejora de la calidad asistencial, se muestran dispuestas a fomentar la utilización de instrumentos, como estudios de comparabilidad de resultados, entre centros y unidades de excelencia y de gestión de la calidad.

Con el fin de mejorar y demostrar la calidad de sus centros, el sector sanitario privado cuenta



con un gran número de dispositivos que disponen de acreditaciones, certificados de calidad y otros, como la certificación ISO 9001 y ISO 14001, el modelo de excelencia europeo (EFQM), el certificado de Sanidad Excelente Privada (SEP), la especificación OHSAS 18001 de gestión de salud y seguridad en el trabajo, así como acreditaciones autonómicas que garantizan la calidad de las instituciones que cuentan con ellas.

## **7.** **Genera empleo en la sociedad española y contribuye a la formación de los profesionales sanitarios**

El sector sanitario privado emplea aproximadamente a 253.000 profesionales, de los que aproximadamente el 22% son médicos.

En este sentido, el sector sanitario privado es un equilibrador del sistema público gracias al complemento de actividad que ofrece a los médicos, los cuales encuentran una alternativa, complementaria o sustitutiva a la sanidad pública.

Desde el punto de vista de la docencia, la sanidad privada pone de manifiesto su compromiso, no sólo con la sociedad y la sanidad pública, sino también con los profesionales sanitarios a través de la formación de los mismos a nivel de pregrado, grado, especializada y continuada en centros de titularidad privada.

El sector sanitario privado cuenta con 10 hospitales universitarios y con 15 centros sanitarios que ofrecen un total de 90 plazas de formación especializada por el sistema de residencia.

## **8.** **Es un motor de avances en la investigación**

Los centros sanitario privados disponen, sin duda, de capacidad e infraestructura para acometer investigación con los mejores estándares de calidad.

La investigación en ensayos clínicos, en el ámbito del proyecto Best, promovido por Farmaindustria, muestra como la investigación clínica realizada por centros privados es prácticamente coincidente con la realizada por centros públicos en un gran número de los indicadores que se analizan en dicho proyecto.

El proyecto Best cuenta con 122 centros privados que participan en 434 ensayos clínicos, realizando un total de 651 participaciones. Los centros privados participan aproximadamente en el 30% de los ensayos clínicos realizados en el ámbito del proyecto Best, siendo Oncología, Cardiovascular y Neurociencias las áreas terapéuticas en las que se llevan a cabo un mayor número de ensayos clínicos.

En los últimos años, se ha incrementado la participación de los centros privados en las fases más tempranas de la investigación, representando la investigación en estas fases el 30% de los ensayos clínicos en los que participan los centros privados. Esta distribución por fases es paralela y prácticamente coincidente entre los centros públicos y privados.





# 3. Introducción y metodología

El presente informe nace con el objetivo de **analizar la aportación actual del sector sanitario privado en su conjunto al sistema sanitario nacional**, con el fin de ofrecer una visión real de la importancia y la calidad de la sanidad privada para promover una mayor integración en la planificación asistencial de la población y a ofrecer a los ciudadanos, por medio del aprovechamiento de todos los recursos, la mejor atención sanitaria, considerando al paciente como eje fundamental de sus actuaciones.

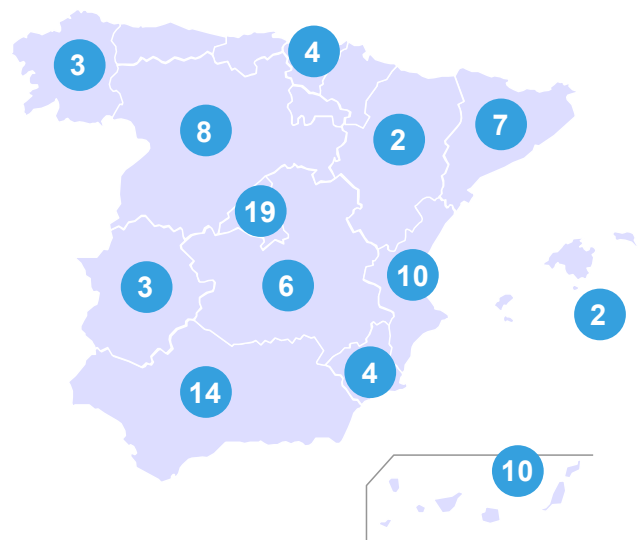
Para la elaboración del informe, se han consultado un gran número de fuentes públicas relacionadas con el sistema sanitario, así como informes sectoriales de los diferentes subsectores del sector sanitario privado.

En el análisis de la situación actual, y ante la ausencia de fuentes públicas en determinados aspectos del informe, se han realizado una serie de estimaciones que se han reflejado como tales a lo largo del presente informe.

Las estimaciones referentes al sector sanitario privado que figuran en el informe, fueron realizadas partiendo de la información recogida en una serie de cuestionarios destinados a los hospitales y compañías aseguradoras pertenecientes a IDIS. Los cuestionarios dirigidos a los hospitales recogían información relativa a actividad, recursos, técnicas y procedimientos de alta complejidad, investigación e innovación, y calidad. Por su parte, los cuestionarios destinados a las compañías aseguradoras contaban con información relativa a actividad y recursos.

Ilustración 1

### Ubicación geográfica de los hospitales de IDIS que cumplimentaron el cuestionario



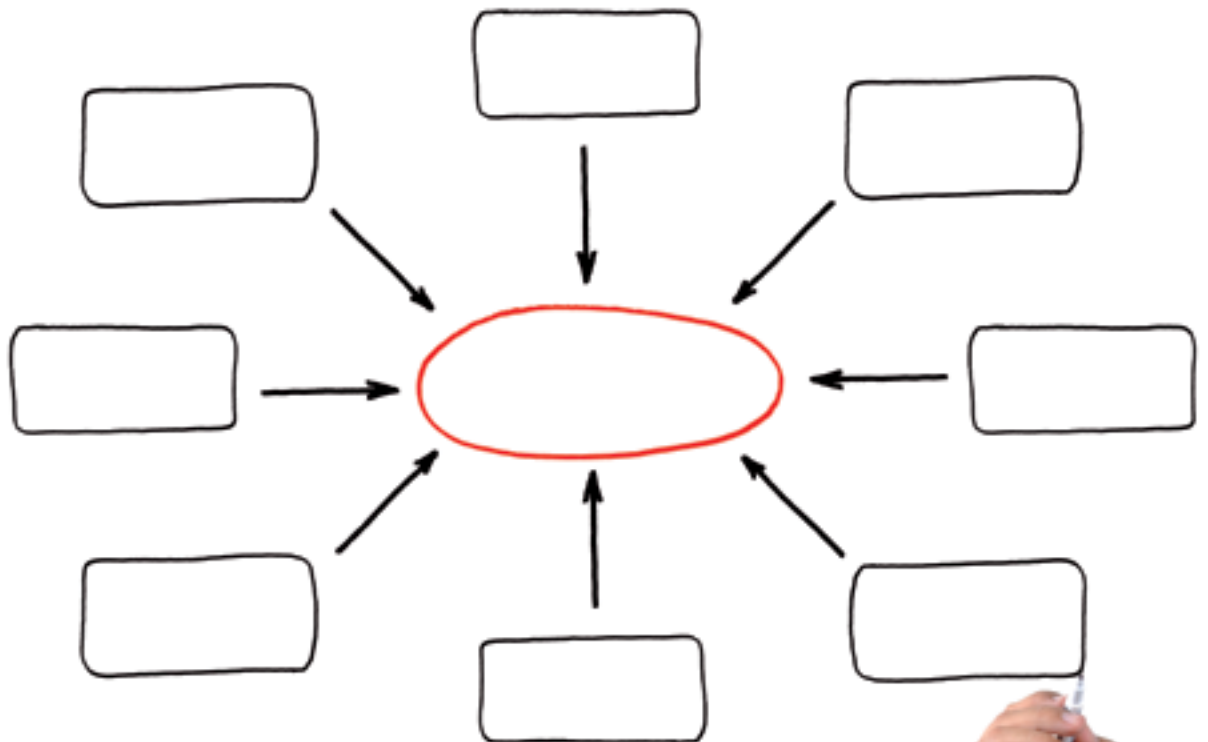
El índice de respuesta de los cuestionarios fue muy elevado entre los patronos y asociados de IDIS, contándose con la participación de **92 hospitales** que representan una cuota de mercado del **19% del sector hospitalario privado**, tanto en número de hospitales como en número de camas.

Los hospitales de IDIS que cumplimentaron el cuestionario, están ubicados en la mayoría de comunidades autónomas, lo que garantiza la heterogeneidad de la muestra al contarse con la participación de hospitales ubicados en comunidades autónomas con diferentes modelos de gestión sanitaria.

Asimismo, **8 compañías aseguradoras** que representan aproximadamente el **75% del mercado en volumen de primas**, participaron en la cumplimentación del cuestionario destinado a compañías aseguradoras.

Para la elaboración del presente informe, se ha contado también con la **aportación de expertos** en el sector sanitario, llevándose a cabo una serie de entrevistas a representantes políticos, gestores públicos, representantes de organizaciones colegiales, directivos de grupos hospitalarios y compañías aseguradoras, así como a líderes clínicos de opinión.

**El índice de respuesta de los cuestionarios fue muy elevado entre los patronos y asociados de IDIS, contándose con la participación de 92 hospitales**





## **4. La aportación del sector sanitario privado**

## 4.1. Representa un elevado peso en el sector productivo español

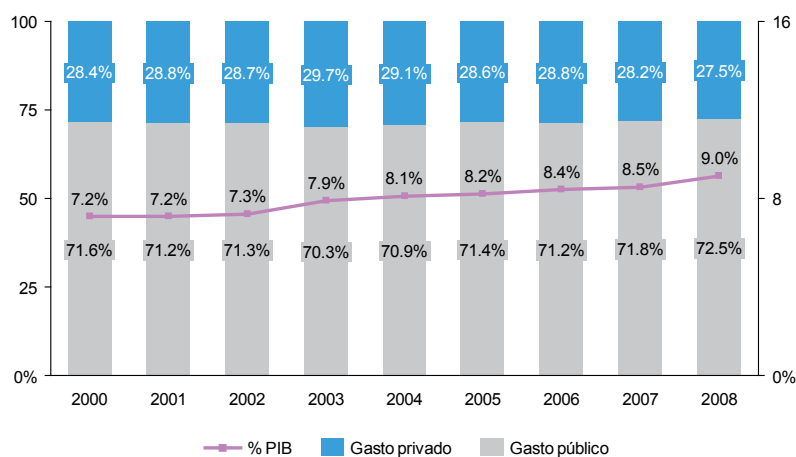
Según los últimos datos facilitados por la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Empresarial (OCDE), el gasto sanitario en España en relación al PIB se situó en el 9% en el año 2008, representando el gasto público el 72,5% y el gasto privado el 27,5% (**Gráfico 1**). Entre otros factores, la desaceleración del crecimiento de nuestra economía, combinada con un crecimiento del gasto sanitario, ha producido un incremento del porcentaje del PIB destinado al gasto sanitario, variando del 7,2% que representó en el año 2000, al 9% que supuso en 2008.

El incremento del gasto sanitario en España en los últimos años, pone de relevancia que España ya no se encuentra tan lejos de la media de los países de la OCDE en cuanto a esfuerzo en financiación sanitaria.

En cuanto a su composición, del 9% en relación al PIB que representó el gasto sanitario total en el año 2008, el 6,49% correspondió a gasto público y el 2,51% a gasto privado (**Gráfico 2**).

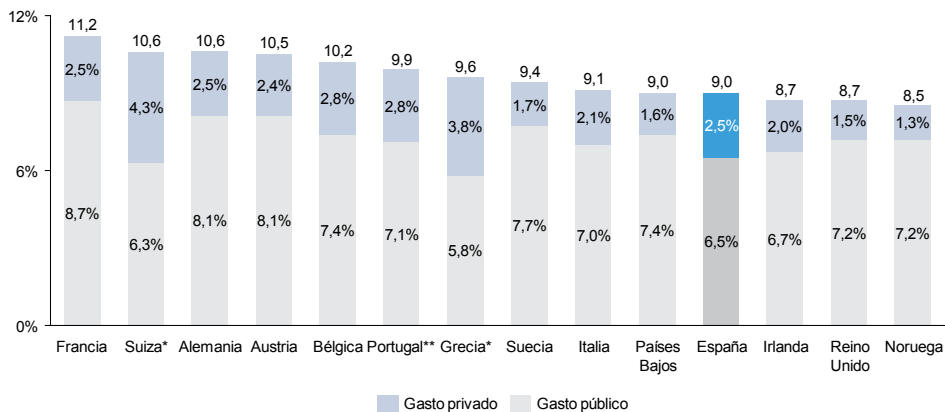
### El sector sanitario privado contribuye al desarrollo económico de nuestro país

Gráfico 1  
Evolución del gasto sanitario en España en relación al PIB. 2000-2008



Fuente: OCDE, Health Data 2010.

Gráfico 2  
Gasto sanitario en relación al PIB. 2008



\*: datos correspondientes al año 2007; \*\*: datos correspondientes al año 2006. Fuente: OCDE, Health Data 2010.

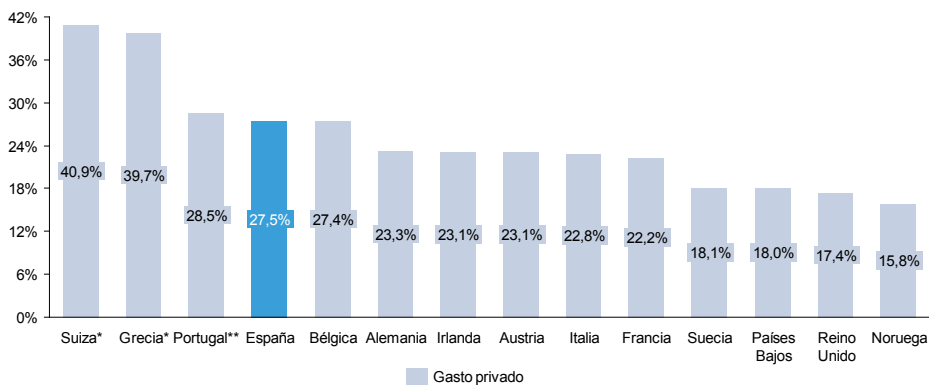
Desde el punto de vista del gasto sanitario privado en relación al gasto sanitario total, España se posiciona entre los primeros países europeos, suponiendo el gasto sanitario privado el 27,8% del gasto sanitario total en 2008 (Gráfico 3).

euros, el seguro privado que supera los 5.452 millones de euros y las instituciones sin ánimo de lucro que suponen 592 millones de euros (Gráfico 4).

El gasto sanitario privado supone aproximadamente 26.292 millones de euros, lo que representa el 2,51% del PIB. El gasto sanitario privado está compuesto por el dinero de bolsillo<sup>1</sup> que supone aproximadamente 20.248 millones de

## El gasto sanitario en España representó el 9% del PIB en 2008

Gráfico 3  
Gasto sanitario privado en relación al gasto sanitario total. 2008



\*: datos correspondientes al año 2007; \*\*: datos correspondientes al año 2006. Fuente: OCDE, Health Data 2010.

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

## El gasto sanitario privado en España supuso el 27,8% del gasto sanitario total en 2008

Por otro lado, es conveniente destacar que un porcentaje del gasto sanitario público se destina a provisión privada. Con el fin de determinar dicho porcentaje, se han analizado las partidas presupuestarias del Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad. En base a este análisis, se estima que aproximadamente el **11% del gasto sanitario público corresponde a la partida de conciertos de la sanidad pública con la sanidad privada** (Gráfico 5).

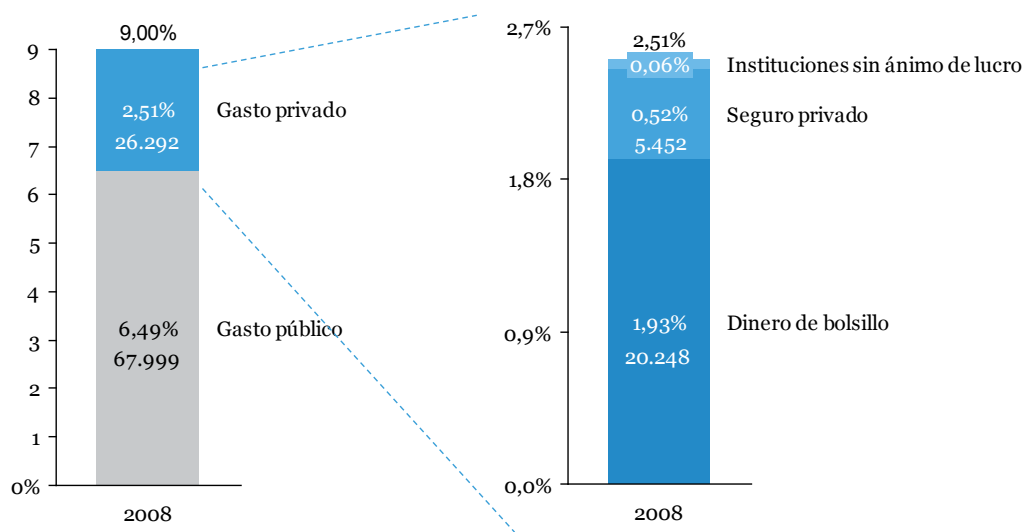
Esta partida de conciertos engloba, entre otros, el mutualismo administrativo, las concesiones administrativas que incluyen la gestión de servicios sanitarios, los convenios singulares, así como otros conciertos como los procedimientos de

intervenciones quirúrgicas, diagnóstico por la imagen, oncología radioterápica, terapias respiratorias domiciliarias, hemodiálisis, logopedia y transporte sanitario.

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

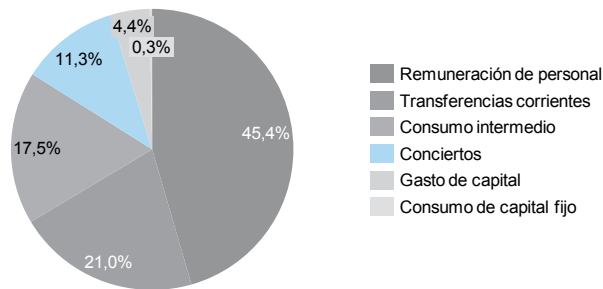
Gráfico 4

Composición del gasto sanitario privado en relación al PIB (% y mill. €). 2008



Fuente: OCDE, Health Data 2010.

Gráfico 5  
Composición del gasto sanitario público. 2008



Fuente: Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad.

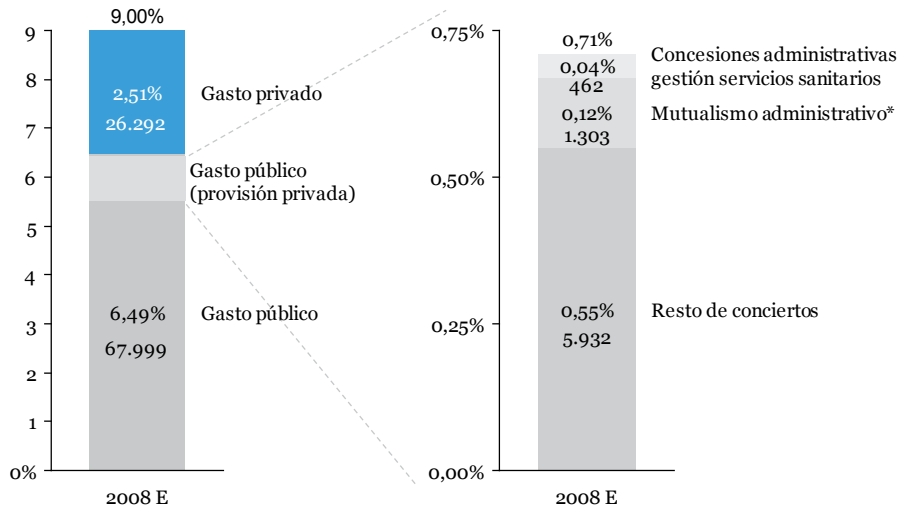
La partida de conciertos de la sanidad pública con la privada representa un 0,71% del PIB, de los que el 0,12% corresponde a mutualismo administrativo, el 0,04% corresponde a las concesiones administrativas que incluyen la gestión de los servicios sanitarios, y el 0,55% corresponde al resto de conciertos que la sanidad pública mantiene con centros privados y que supone más de 5.932 millones de euros (**Gráfico 6**).

**Se estima que la  
provisión privada  
en nuestro país  
representó en 2008  
el 3,2% del PIB**



Gráfico 6

Estimación de la composición del gasto sanitario público en porcentaje del PIB (% y mill. €). 2008



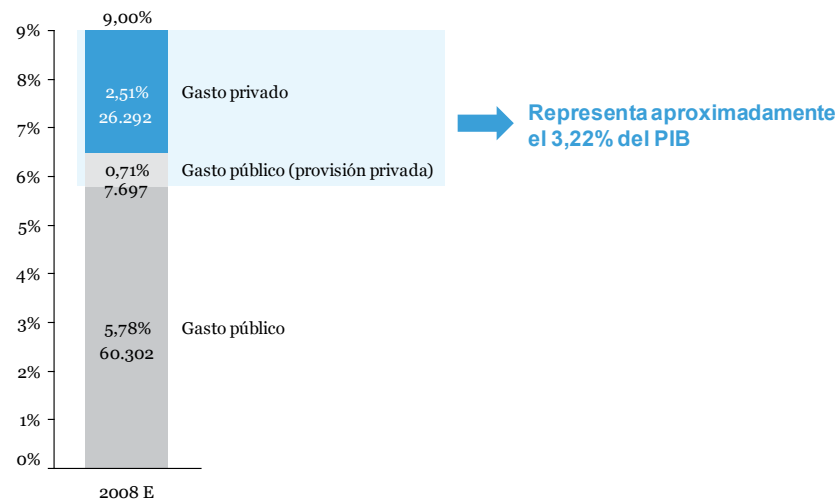
\*: hace referencia al mutualismo administrativo que opta por asistencia sanitaria con compañías de seguro libre (aproximadamente 85% mutualistas).  
Fuente: OCDE, Health Data 2010. ICEA 2008. INE. Elaboración propia 2011.

Teniendo en cuenta lo anterior y según las estimaciones realizadas por IDIS, el **gasto sanitario privado, y el gasto sanitario público y provisión privada, representan aproximadamente el 3,22% del PIB**, lo que

supuso 33.989 millones de euros en el año 2008, de los que 26.292 correspondieron a gasto sanitario privado, y 7.697 a gasto sanitario público y provisión privada (Gráfico 7).

Gráfico 7

Estimación del gasto sanitario privado, y del gasto sanitario público y provisión privada, en % del PIB (% y mill. €). 2008



Fuente: OCDE, Health Data 2010. Elaboración propia 2011.

## 4.2. Libera recursos de la sanidad pública

### Grandes cifras del aseguramiento sanitario en España

El sistema sanitario público, que garantiza la universalidad de la asistencia sanitaria y la equidad en el acceso a las prestaciones, se sostiene, en parte, gracias a los más de 7,6 millones de asegurados<sup>2</sup> con los que cuenta la sanidad privada en nuestro país.

Como consecuencia del modelo del seguro sanitario existente en nuestro país, el cual se trata de un modelo duplicado, estos 7,6 millones de usuarios **contribuyen a la descarga y al ahorro del sistema público**, ya que, al no consumir, o consumir en parte, recursos de la sanidad pública, puede interpretarse como una subvención oculta de los ciudadanos al sistema público que genera un ahorro al Sistema Nacional de Salud de aproximadamente 1.448 euros por persona al año. Este ahorro se produce al no utilizar los ciudadanos que disponen de un seguro privado, los servicios de salud públicos, ahorrando a la sanidad pública, por persona y año, 1.189 euros correspondiente al gasto sanitario público sin farmacia<sup>3</sup> y 259 euros correspondiente al gasto farmacéutico público<sup>4</sup>.

**En España, el seguro sanitario privado cuenta con más de 7,6 millones de asegurados**

**Los usuarios del seguro sanitario generan un ahorro al sistema público de aproximadamente 1.448€ por persona y año**

En este sentido, es necesario fomentar la integración del sector privado dentro del sistema, que consiga evitar duplicidades en el consumo de recursos y facilite la descarga al máximo del sistema sanitario público, dado que, en la actualidad y en la mayoría de los casos, las pruebas o los tratamientos que el paciente realiza en la sanidad privada no tienen validez en la sanidad pública.

A pesar de la crisis económica en la que se encuentra inmerso nuestro país, el **sector asegurador sanitario ha seguido manteniendo tasas de crecimiento**. Bien es cierto, que el nivel de crecimiento es inferior al registrado en los años previos a la crisis económica, pero aún así continúa creciendo, como demuestra el incremento registrado del 4,16% en número de asegurados y del 4,49% en volumen de primas en 2010 respecto a 2009<sup>5</sup>. Este hecho tiene un gran valor, teniendo en cuenta que el ramo salud se encuentra en una situación de gran madurez.

Así, el número de asegurados en nuestro país se ha ido incrementando en los últimos años hasta alcanzar más de 9,6 millones de asegurados en 2010, incluyendo mutualismo administrativo, y un volumen de primas superior a los 6.000 millones de euros (**Gráfico 8 y Gráfico 9**).

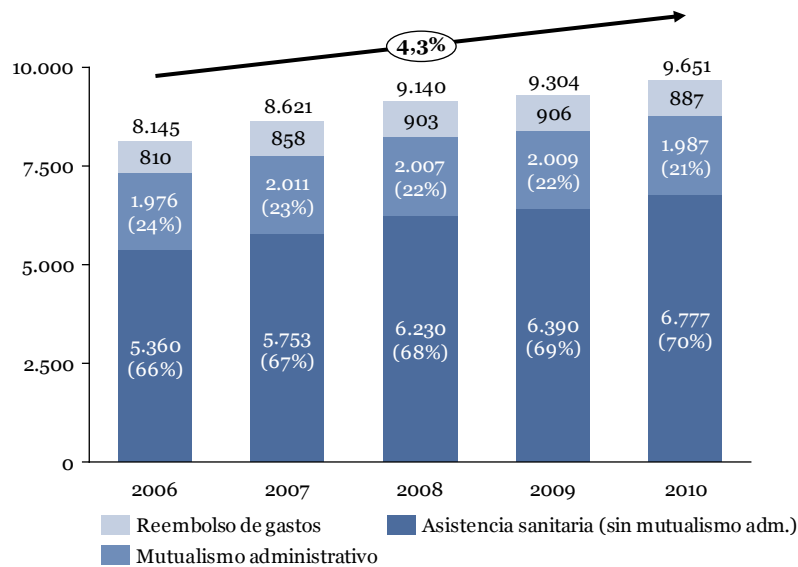
<sup>2</sup> Incluye seguros de asistencia sanitaria (sin mutualismo administrativo) y pólizas de reembolso.

<sup>3</sup> Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad (IDIS). Impacto de la deducción fiscal a la suscripción voluntaria de seguros privados de salud. Marzo 2011.

<sup>4</sup> Farmaindustria, El mercado del medicamento en España, Boletín de coyuntura n° 69, Enero 2011.

<sup>5</sup> ICEA, El seguro de salud, Estadística año 2010, Informe n° 1.191, Marzo 2011.

Gráfico 8  
Evolución del número de asegurados (miles). 2006-2010

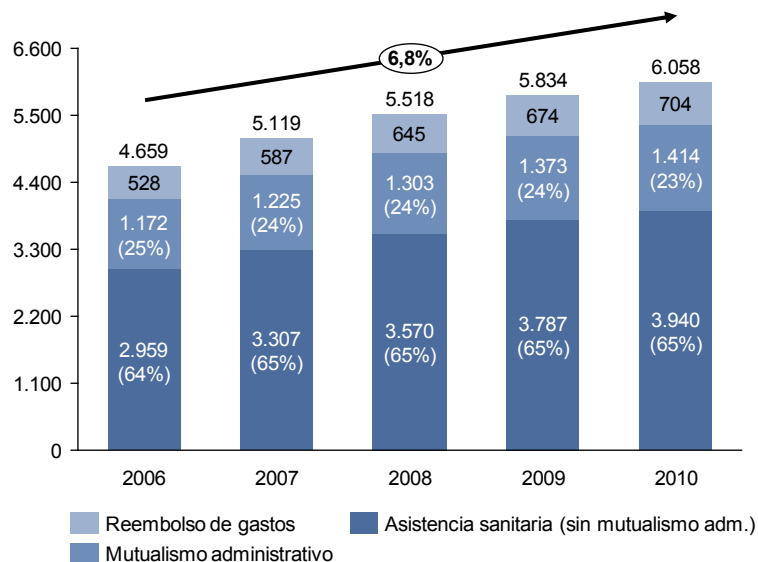


Fuente: ICEA. Informes estadísticos del seguro de salud. Años 2006-2010.

Por otro lado, en relación a la penetración del seguro privado, y a pesar de no existir una correlación estadística entre éste y el presupuesto sanitario público per cápita, sí se observa que las comunidades autónomas con una mayor penetración

del seguro privado, como son Madrid, Cataluña y Baleares, cuentan con un menor presupuesto sanitario público que la mayoría de comunidades autónomas de nuestro país (Ilustración 2).

Gráfico 9  
Evolución del volumen de primas (mill. €). 2006-2010



Fuente: ICEA. Informes estadísticos del seguro de salud. Años 2006-2010.

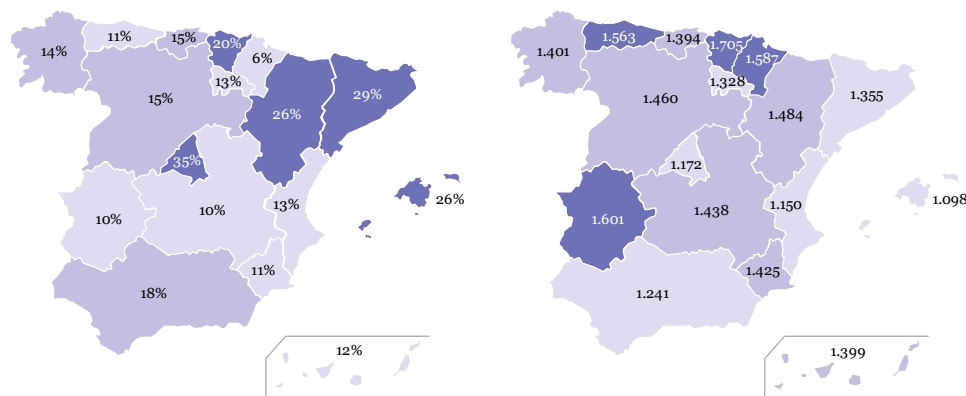
El éxito del sector asegurador en salud viene propiciado, en parte, por la existencia de una **red de provisión privada** que favorece la adquisición de seguros de salud. Se trata de dos sectores que se complementan y se necesitan, como demuestra que el 62%<sup>6</sup> de la actividad realizada en 2010 por los hospitales privados correspondió a actividad procedente de convenios con las aseguradoras.

Respecto al **número de dispositivos concertados** por las compañías aseguradoras a nivel nacional, se estima que dichas compañías tienen acuerdos aproximadamente con una media de 16.000 médicos concertados, 2.000 policlínicos y 255 hospitales (**Gráfico 10**). A nivel geográfico, Cataluña, Madrid y Valencia son las provincias que cuentan con un mayor número de dispositivos.

## A pesar de la crisis, el seguro sanitario continua creciendo, habiendo registrado un incremento anual del 6,8% en volumen de primas en el periodo 2006- 2010

Ilustración 2

Penetración del seguro privado\* vs presupuesto del gasto sanitario. 2010



\*: a la hora de calcular la penetración del seguro privado por comunidades autónomas no se ha contabilizado a las compañías aseguradoras Aviva Vida y Pensiones, Caixa Terrassa Vida, Cajasur, Cigna Life, Ges Seguros, Santa Lucía y Seguros Bilbao.

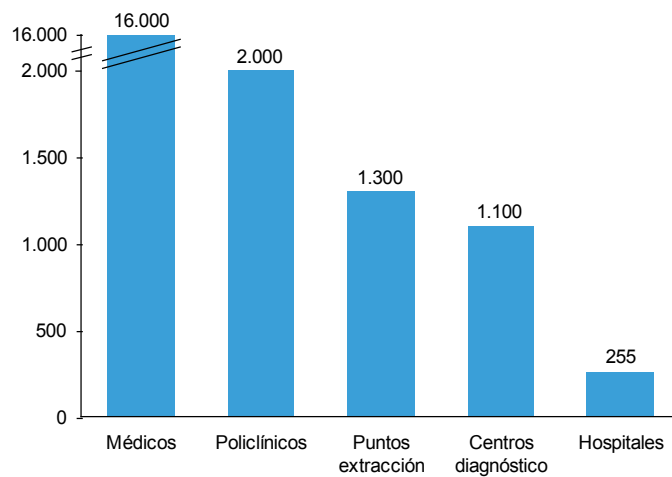
Fuente: ICEA, El seguro de salud. Estadística año 2010, Informe nº 1.191, Marzo 2011. Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad, Presupuestos de las Comunidades Autónomas 2010. INE, Padrón municipal 2010.

## Las compañías aseguradoras tienen acuerdos aproximadamente con una media de 16.000 médicos y 255 hospitales

<sup>6</sup>DBK, Informe Clínicas Privadas 2010.

Gráfico 10

Estimación del número medio de dispositivos concertados por las compañías aseguradoras. 2010



Fuente: Elaboración propia 2011 a partir de los resultados de los cuestionarios realizados a las compañías aseguradoras pertenecientes a IDIS.

En relación a los **principales agentes** existentes en nuestro país, el sector del seguro sanitario presenta un alto grado de concentración, representando las 10 principales empresas el 80% del mercado.

Entre las principales empresas del sector, destacan las siguientes:

- ▶ **VidaCaixa Adeslas:** en 2010 registró un volumen de primas superior a 1.470 millones de euros<sup>7</sup>, lo que supone una cuota de mercado aproximada del 24%. Cuenta con red de hospitales y centros médicos propios.
- ▶ **Sanitas:** cuenta con un volumen de primas de más de 1.067 millones de euros<sup>8</sup>, registrando un incremento respecto a 2009 del 2,7%. Cuenta con una cuota de mercado del 17% y dispone de red de hospitales y centros médicos propios.
- ▶ **Asisa:** su volumen de primas en 2010 ascendió a 868 millones de euros<sup>9</sup>, lo que la convierte en la tercera compañía con mayor volumen de primas. Su crecimiento en 2010 respecto a 2009 fue del 9,5%. Cuenta con red de hospitales y centros médicos propios.

- ▶ **Mapfre:** registró en 2010 un volumen de primas cercano a los 402 millones de euros, ocupando la cuarta posición en el ranking por volumen de primas. Sin embargo, en 2010 decreció como consecuencia de su salida de MUFACE. Cuenta con red de centros médicos propios.
- ▶ **DKV:** en 2010 su volumen de primas fue superior a los 391 millones de euros<sup>10</sup>, lo que supone un incremento respecto al año anterior del 15% aproximadamente. Cuenta con red de centros médicos propios.
- ▶ **Aresa:** en 2010 registró un volumen de primas superior a los 176 millones de euros, lo que supone un incremento del 6% respecto al año anterior.
- ▶ **Asistencia Sanitaria Colegial:** cuenta con 171 millones de euros en volumen de primas, lo que la posiciona en octavo lugar en el ranking de aseguradoras por volumen de primas. Cuenta con un hospital ubicado en Barcelona.
- ▶ **IMQ:** se posiciona en octavo lugar en el ranking por volumen de primas con 170 millones de euros. Dispone de red de hospitales propios.

<sup>7</sup> Incluye el volumen de ingresos derivados de la actividad del Hospital de la Ribera.

<sup>8</sup> No incluye el volumen de ingresos derivados de la actividad del Hospital de Manises. Si se incluyese, el volumen de primas ascendería a 1.137 millones de euros.

<sup>9</sup> No incluye el volumen de ingresos derivados de la actividad del Hospital de Torrevieja y del Hospital del Vinalopó. Si se incluyese, el volumen de primas ascendería a 885 millones de euros.

<sup>10</sup> No incluye el volumen de ingresos derivados de la actividad del Hospital de Denia. Si se incluyese, el volumen de primas ascendería a 459 millones de euros.

- ▶ **Axa:** registró un volumen de primas cercano a los 152 millones de euros en 2010, logrando un crecimiento del 8,3% respecto a 2009.
- ▶ **Caser:** su volumen de primas en 2010 fue de 149 millones de euros, lo que la sitúa en la décima posición en el ranking por volumen de primas. Cuenta con red de hospitales propios.

Cabe destacar que a pesar de estar inmersos en una importante crisis económica, las compañías aseguradoras continúan apostando por el sector salud, mostrando una intensa actividad en el lanzamiento de nuevos productos adaptándolos a diferentes perfiles de clientes, así como ampliando las coberturas a especialidades cada vez más complejas.

### Actividad global de los hospitales privados

La actividad asumida por la sanidad privada **descongestiona la sanidad pública**, colaborando con ésta a la hora de la consecución del cumplimiento de los objetivos públicos como, entre otros, la reducción de las listas de espera, al tiempo que permite completar las expectativas de los profesionales y fidelizar su contribución al sistema sanitario mientras genera puestos de trabajo y capacidad de atracción económica del país.

En este sentido, los hospitales privados registraron en 2008 más de 1,3 millones de altas, lo que representa el **25% de las altas** de nuestro país. Asimismo, los hospitales privados atendieron más de 5,4 millones de urgencias y realizaron más de 11,2 millones de consultas (**Tabla 1**).

A la hora de analizar estos datos, es necesario tener en cuenta que la Estadística de Establecimientos Sanitarios con Régimen de Internado (ESCRI), a la que corresponden dichos datos, considera la actividad de los hospitales privados pertenecientes a la Red de Utilización Pública de Cataluña y la correspondiente a los centros privados con concierto sustitutorio, dentro del grupo de hospitales públicos-SNS.

## La sanidad privada registró en 2008 el 25% de las altas y el 31% de las intervenciones quirúrgicas

Tabla 1

### Actividad asistencial hospitales con régimen de internamiento. 2008

Actividad asistencial	Públicos - SNS	Privados	Total	% privado /total
Altas	3.967.568	1.315.015	5.282.583	24,9%
Estancias	31.381.945	11.418.094	42.800.039	26,7%
Consultas	68.316.483	11.297.796	79.614.279	14,2%
Urgencias	20.847.675	5.401.450	26.249.125	20,6%
Actos quirúrgicos	3.121.341	1.446.389	4.567.730	31,7%

Fuente: Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad, Estadística de Establecimientos Sanitarios con Régimen de Internado (ESCRI) 2008.

A nivel de especialidades, y teniendo en cuenta el número altas, larga estancia, medicina intensiva y traumatología son las especialidades en donde los hospitales privados realizan una mayor actividad en relación a la actividad total realizada en los hospitales (Tabla 2).

las intervenciones con ingreso, el porcentaje correspondiente a intervenciones realizadas por hospitales privados representa el 34%. En el caso de las intervenciones ambulatorias, el porcentaje realizado por hospitales privados supone aproximadamente el 29% del total de intervenciones (Gráfico 11).

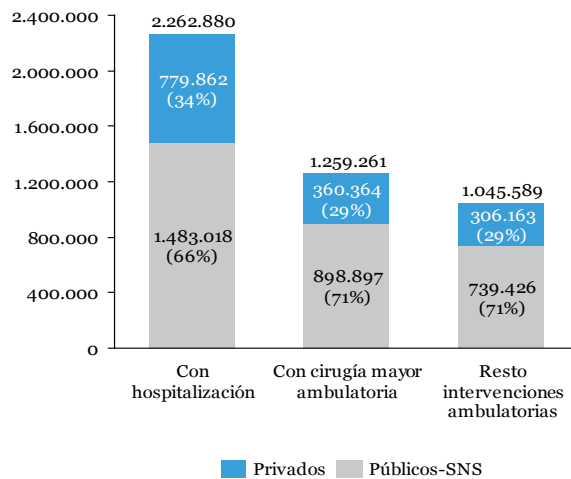
Tabla 2  
Indicadores actividad asistencial por especialidad. 2008

Especialidades	Estancias			Altas		
	Públicos-SNS	Privados	% privado sobre total	Públicos-SNS	Privados	% privado sobre total
Medicina interna y especialidades médicas	12.566.453	2.089.917	14,3%	1.430.854	310.866	17,8%
Cirugía general y especialidades quirúrgicas	5.938.360	1.073.013	15,3%	960.383	416.877	30,3%
Traumatología	2.570.826	851.636	24,9%	362.582	249.793	40,8%
Obstetricia y ginecología	2.197.582	547.017	19,9%	661.899	194.450	22,7%
Pediatría	1.694.963	184.810	9,8%	347.492	57.922	14,3%
Rehabilitación	372.073	170.642	31,4%	10.102	4.735	31,9%
Medicina intensiva	1.087.059	211.389	16,3%	50.965	27.279	34,9%
Larga estancia	1.612.553	3.197.373	66,5%	30.411	29.554	49,3%
Psiquiatría	3.029.341	2.940.066	49,3%	75.706	20.161	21,0%
Otras	312.731	152.231	32,7%	37.184	3.378	8,3%
<b>TOTAL</b>	<b>31.381.941</b>	<b>11.418.094</b>	<b>26,7%</b>	<b>3.967.578</b>	<b>1.315.015</b>	<b>24,9%</b>

Fuente: Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad, Estadística de Establecimientos Sanitarios con Régimen de Internado (ESCRI) 2008.

En relación a las intervenciones quirúrgicas, los hospitales privados realizaron más de 1,4 millones de actos quirúrgicos, de los que aproximadamente el 50% corresponde a intervenciones con ingreso y el otro 50% a intervenciones ambulatorias. En el caso de

Gráfico 11  
Intervenciones quirúrgicas según dependencia. 2008



Fuente: Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad, Estadística de Establecimientos Sanitarios con Régimen de Internado (ESCRI) 2008.

## 4.3. Mejora la accesibilidad de la población a la asistencia sanitaria a través de una amplia y variada red de centros

El sector sanitario privado, como conjunto de empresas privadas que proveen servicios sanitarios de distinta naturaleza, cuenta con un gran número de centros en los que presta asistencia sanitaria a la población.

Esta amplia red de centros facilita la accesibilidad de la población a la atención sanitaria y da respuesta a las exigencias de los pacientes en cuanto a profesionalidad de sus empleados, tecnología de vanguardia y agilidad en la capacidad de respuesta a sus necesidades.

En los últimos años, el sector sanitario privado ha experimentado un importante crecimiento en el número de centros, mejorando la accesibilidad de los pacientes, entendida desde el punto de vista de la localización de los centros y del horario de atención ofrecido por los mismos.

La amplia red de centros con los que cuenta el sector sanitario privado ofrece una gran diversidad de servicios y actividades. De esta forma, la sanidad privada cuenta, entre otros, con los siguientes tipos de dispositivos asistenciales:

- Hospitales de diversa finalidad asistencial, destacando, entre otros, los hospitales generales, médico-quirúrgicos, geriátricos y/o de larga estancia y psiquiátricos.
- Centros médicos ambulatorios.
- Centros de diagnóstico por la imagen.
- Laboratorios de análisis clínicos y diagnóstico genético.

- Centros oncológicos.
- Clínicas oftalmológicas.
- Centros de hemodiálisis.
- Centros de rehabilitación y fisioterapia.
- Centros de neurorrehabilitación.
- Clínicas de estética.
- Clínicas odontológicas.
- Centros de reproducción asistida.
- Clínicas capilares.
- Consultas privadas.
- Hospitalización a domicilio.

En el contexto de este informe, y dada la información disponible en fuentes públicas, la tipología de centros analizados pertenecientes al sector sanitario privado hace referencia a centros hospitalarios, centros médicos ambulatorios, centros especializados, centros de diagnóstico por la imagen y laboratorios de análisis clínicos.



## Sector hospitalario privado

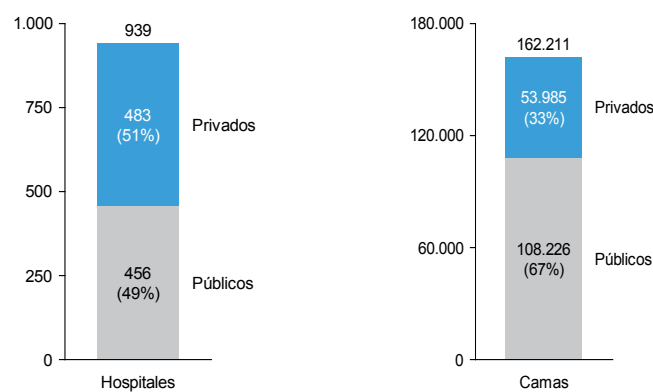
El **sector hospitalario privado** ofrece a los ciudadanos asistencia sanitaria en un total de 483 hospitales en España, lo que representa el 51% del total de los centros hospitalarios existentes en nuestro país (Gráfico 12).

La finalidad asistencial de estos 483 centros hospitalarios varía en función del tipo de centro, existiendo, entre otros, hospitales generales, materno-infantiles, de geriatría y/o larga estancia, quirúrgicos, psiquiátricos, de traumatología y rehabilitación, y monográficos.

En relación al número de camas, los hospitales privados ofrecen a la población una dotación de 54.000 camas, lo que representa el 33% del total de camas existentes en España.

## El sector hospitalario privado cuenta con 483 hospitales y cerca de 54.000 camas

Gráfico 12  
Número de hospitales y camas en España. 2009



Fuente: Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad, Catálogo Nacional de Hospitales 2010.

A nivel geográfico, las comunidades autónomas de Cataluña, Andalucía y Madrid son las que cuentan, tanto con un mayor número de hospitales privados como con un mayor número de camas pertenecientes a hospitales de titularidad privada (Tabla 3).

La distribución geográfica porcentual de los hospitales privados, indica que Cataluña es la comunidad autónoma con un mayor número de hospitales privados\*, ya que cuenta con el 31,5% de los hospitales privados y con el 36,5% de las camas privadas existentes en nuestro país (Ilustración 3).

\*: incluye hospitales privados integrados en la Red Hospitalaria de Utilización Pública (XHUP).

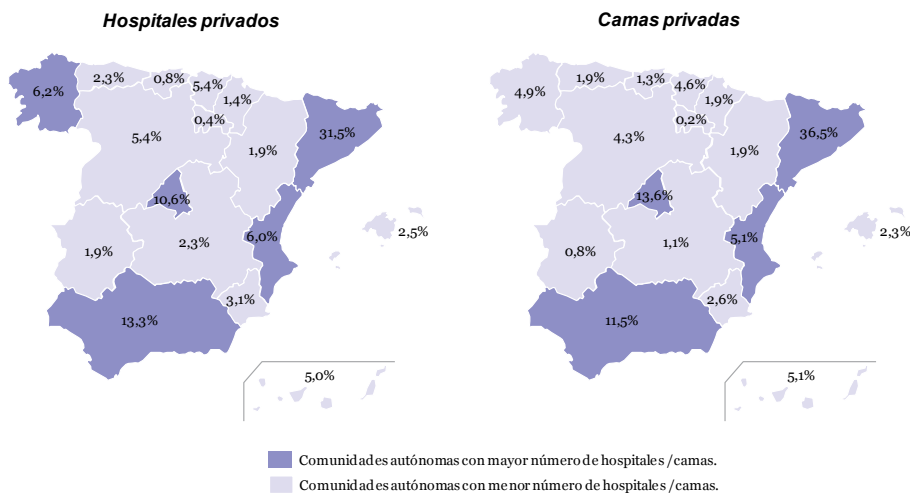
Tabla 3  
Distribución de hospitales y camas por comunidad autónoma ordenadas en función del número de camas privadas. 2009

CCAA	Hospitales		Camas	
	Públicos	Privados	Públicas	Privadas
Cataluña	65	152	14.118	19.710
Madrid	39	51	14.514	7.356
Andalucía	73	64	16.313	6.231
Comunidad Valenciana	35	29	11.123	2.777
Canarias	24	24	4.904	2.759
Galicia	40	30	7.952	2.635
País Vasco	18	26	5.835	2.495
Castilla y León	36	26	7.278	2.338
Murcia	13	15	3.142	1.392
Baleares	13	12	2.415	1.221
Aragón	21	9	4.432	1.036
Navarra	6	7	1.376	1.025
Asturias	12	11	3.167	1.015
Cantabria	5	4	1.432	708
Castilla-La Mancha	26	11	5.257	580
Extremadura	22	9	3.776	420
Ceuta	1	1	50	163
La Rioja	6	2	970	124
Melilla	1	-	172	-
<b>Total</b>	<b>456</b>	<b>483</b>	<b>108.226</b>	<b>53.985</b>

Fuente: Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad, Catálogo Nacional de Hospitales 2010.

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

Ilustración 3  
Distribución geográfica porcentual de hospitales y camas privadas



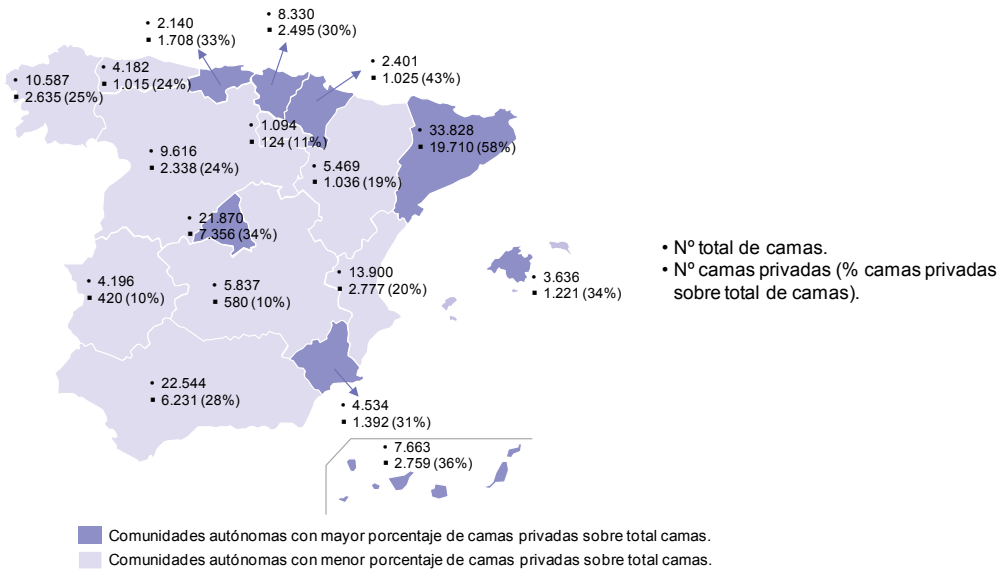
Fuente: Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad, Catálogo Nacional de Hospitales 2010.

La proporción del número de camas privadas frente al número total de camas, varía en función de la comunidad autónoma analizada. Así, Cataluña, Navarra y Canarias son las comunidades en donde las camas

privadas representan un mayor porcentaje sobre el número total de camas, mientras que Extremadura, Castilla-La Mancha y La Rioja son las comunidades en las que esta proporción es menor (Ilustración 4).

Ilustración 4

Proporción camas privadas sobre número total de camas. 2009



Fuente: Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad, Catálogo Nacional de Hospitales 2010.

**Cataluña, Navarra y Canarias son las comunidades autónomas en donde las camas privadas tienen un mayor peso sobre el número total de camas**



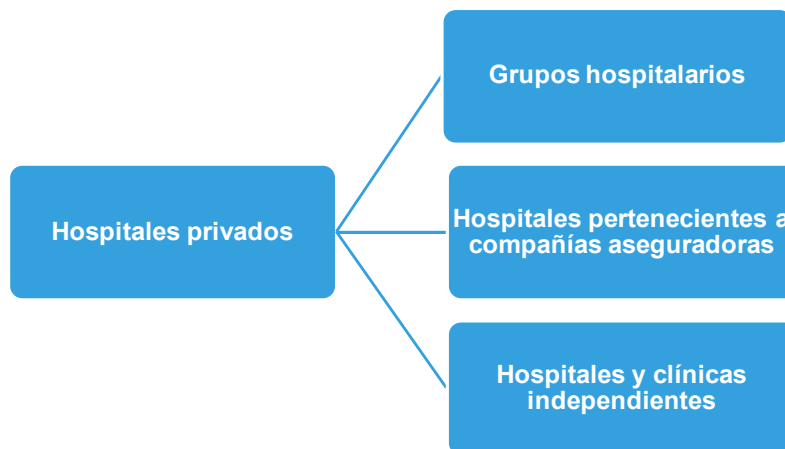
En relación al mercado hospitalario privado, este supone aproximadamente 9.500 millones de euros, de los que 5.965 millones corresponden al mercado de los hospitales privados no benéficos<sup>11</sup>, y 3.500 millones corresponden a los hospitales privados benéficos<sup>12</sup>. En los últimos años, el sector hospitalario privado ha experimentado un incremento anual de su facturación en torno al 5%, incluso en una época de crisis como la actual, la facturación de los centros privados en 2010 respecto a 2009 se ha incrementado en un 3%<sup>13</sup>.

En relación a los principales agentes que participan en este sector en nuestro país, éstos se pueden clasificar en tres grandes agentes como son los **grupos hospitalarios dedicados a la gestión de hospitales, hospitales pertenecientes a aseguradoras sanitarias, y hospitales y clínicas independientes** (Ilustración 5).

La distribución de hospitales y camas entre los principales agentes, muestra como los grupos hospitalarios cuentan

con aproximadamente el 30% de los hospitales y el 44% de las camas privadas ubicadas en nuestro país, las compañías aseguradoras, por su parte, disponen de aproximadamente el 8% de los hospitales y de las camas privadas, y los hospitales y clínicas independientes representan aproximadamente el 62% de los hospitales y el 48% de las camas privadas (Gráfico 13).

Ilustración 5  
Principales agentes del sector hospitalario privado

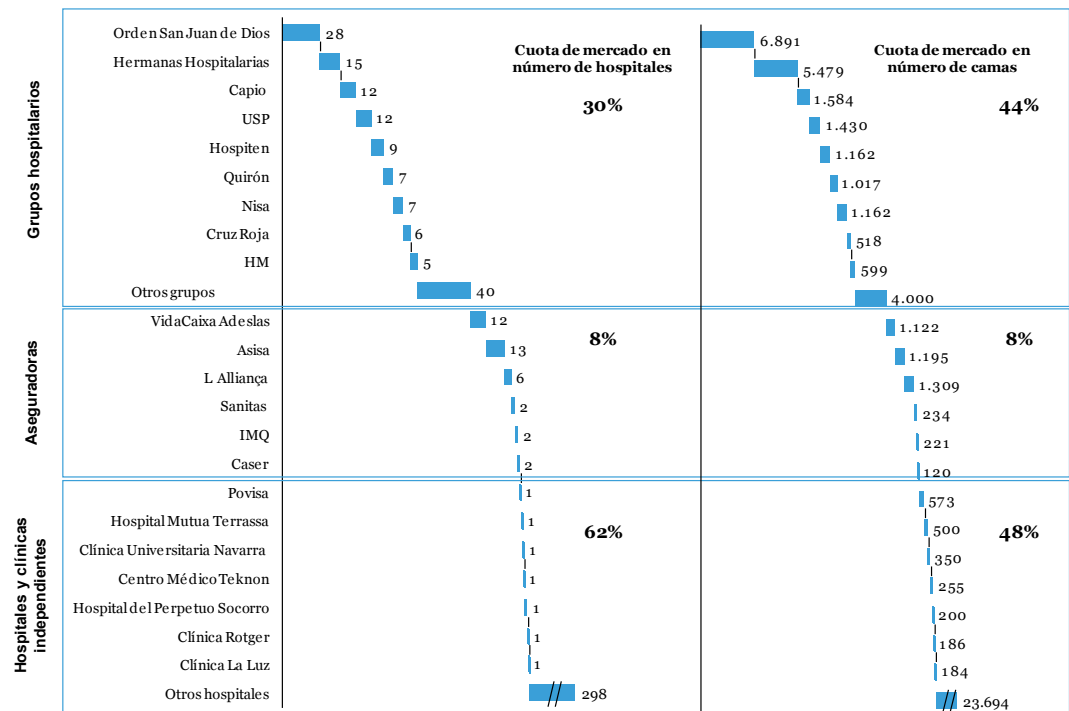


<sup>11</sup> DBK, Informe clínicas privadas 2011.

<sup>12</sup> DBK Informe hospitales públicos y benéficos 2010.

<sup>13</sup> DBK, Informe clínicas privadas 2011.

Gráfico 13  
Distribución de hospitales y camas en función de los principales agentes



Fuente: Elaboración propia 2011 a partir del Catálogo Nacional de Hospitales 2010 y de las memorias de los principales agentes.

En relación a los **grupos hospitalarios** dedicados a la gestión de hospitales, destacan, entre otros, los siguientes:

- **Capio Sanidad** dispone de 12 centros hospitalarios con un total de 1.584 camas, contando con una fuerte presencia en Castilla-La Mancha y Extremadura. Asimismo, Capio Sanidad tiene prevista la apertura de 2 centros más bajo el modelo de concesión administrativa que incluye la gestión de servicios sanitarios, como son el Hospital Rey Juan Carlos de Móstoles y el Hospital Collado Villalba.
- **USP Hospitales** cuenta con 12 hospitales y 1.430 camas que se encuentran repartidos por prácticamente toda la geografía nacional.

**El 51% de las camas privadas en nuestro país corresponde a hospitales independientes, el 42% a grupos hospitalarios y el 7% a compañías aseguradoras**

- **Hospitales Nisa** dispone de 7 centros hospitalarios y 1.162 camas distribuidas en 3 comunidades autónomas con una gran concentración en la Comunidad Valenciana, concretamente en la provincia de Valencia.
- **Hospiten** posee 9 hospitales, localizando más del 80% de las camas del grupo hospitalario en las Islas Canarias. Recientemente ha adquirido el Centro Oncológico MD ANDERSON Internacional España.
- **Grupo Hospitalario Quirón** dispone de 7 centros hospitalarios con gran dispersión por el país, contando con una fuerte presencia en ciudades importantes de la geografía española.
- **Grupo Hospital de Madrid** cuenta con 599 camas distribuidas en 5 hospitales, todos ellos ubicados en la Comunidad de Madrid, siendo el grupo hospitalario con un mayor número de centros en esta comunidad autónoma.
- **Grupo Recoletas** posee 9 hospitales y una capacidad de 707 camas distribuidas en 3 comunidades autónomas, ubicándose 7 de los 9 hospitales en Castilla y León.
- **Grupo Ruber**: cuenta con 2 hospitales ubicados en Madrid y con un total de 334 camas.
- **Grupo Pascual**: dispone de 1.286 camas distribuidas en 6 hospitales, ubicados todos ellos en Andalucía.

Ilustración 6  
Distribución geográfica de los hospitales de los principales grupos hospitalarios



Fuente: Elaboración propia 2011 a partir de los datos del Catálogo Nacional de Hospitales 2010 y de las memorias de los diferentes grupos hospitalarios.

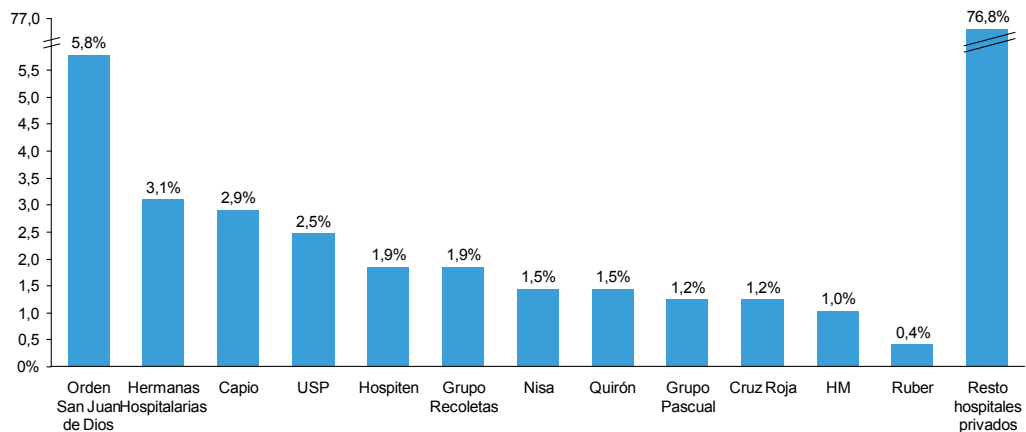
➤ **Orden Hospitalaria San Juan de Dios:** cuenta con un total de 28 centros de diversa finalidad asistencial y con 6.891 camas distribuidas a lo largo de todo el territorio nacional.

➤ **Hermanas Hospitalarias del Sagrado Corazón:** dispone de 15 hospitales, la mayoría psiquiátricos, y de un total de 5.479 camas.

➤ **Cruz Roja:** cuenta con 6 hospitales ubicados en diversas provincias españolas y ofrece un total de 518 camas.

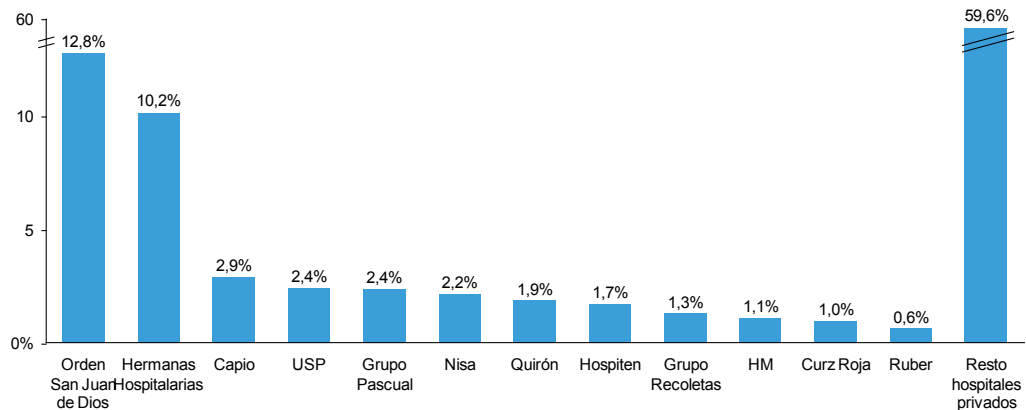
En el subsector de los hospitales privados no benéficos, Capiro y USP se posicionan en los primeros lugares con una cuota de mercado aproximada del 2,9% y 2,5% respectivamente (Gráfico 14 y Gráfico 15).

Gráfico 14  
Cuota de mercado en número de hospitales de los grupos hospitalarios sobre el sector hospitalario privado



Fuente: Elaboración propia 2011 a partir de los datos del Catálogo Nacional de Hospitales 2010 y de las memorias de los diferentes grupos hospitalarios.

Gráfico 15  
Cuota de mercado en número de camas de los grupos hospitalarios sobre el sector hospitalario privado



Fuente: Elaboración propia 2011 a partir de los datos del Catálogo Nacional de Hospitales 2010 y de las memorias de los diferentes grupos hospitalarios.

Por otro lado, tal y como se ha mencionado anteriormente, el sector hospitalario privado cuenta también con una serie de hospitales pertenecientes a aseguradoras sanitarias, destacando, entre otras, las siguientes:

- ▶ VidaCaixa Adeslas posee 12 hospitales con 1.122 camas distribuidas a lo largo de todo el territorio nacional. VidaCaixa Adeslas participa también en la concesión administrativa del Hospital de la Ribera, dotado aproximadamente con 300 camas. Recientemente, el grupo hospitalario de Adeslas fue segregado de la aseguradora y adquirido por el fondo Goodgrower, ligado a la familia Gallardo.
- ▶ Asisa cuenta con una red de 13 centros hospitalarios por todo el país con un total de 1.195 camas. Asisa participa en 3 concesiones administrativas que incluyen la gestión de servicios sanitarios, como son el Hospital de Torrevieja, el Hospital del Vinalopó y el futuro Hospital de Torrejón.
- ▶ Aliança: posee 6 centros hospitalarios que cuentan con 1.309 camas ubicadas todas ellas en Cataluña. El Hospital Sagrado Corazón y el Hospital de Sabadell están en fase de preacuerdo para ser gestionados por Capio Sanidad.
- ▶ Sanitas dispone de 2 hospitales ubicados en la Comunidad de Madrid y de un total de 234 camas. Sanitas participa asimismo en la concesión administrativa del Hospital de Manises, dotado aproximadamente con 222 camas.
- ▶ IMQ: cuenta con 2 centros, ambos en Bilbao, que disponen de 221 camas.
- ▶ Caser: dispone de 2 centros ubicados en Tenerife y Zafra (Badajoz) que ofrecen un total de 120 camas.

Asisa y VidaCaixa Adeslas son las compañías aseguradoras que cuentan con una mayor cuota de mercado, tanto en número de hospitales como en número de camas (Gráfico 16).

#### Ilustración 7

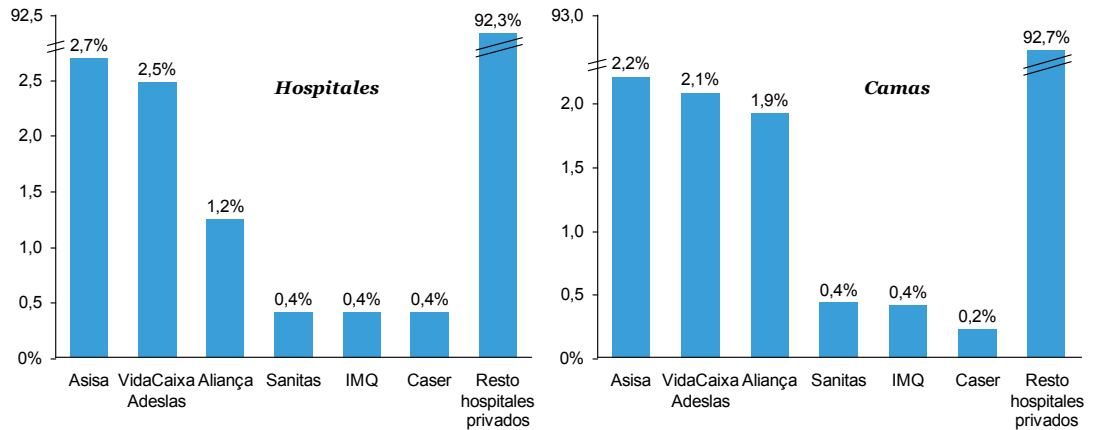
#### Distribución geográfica hospitales pertenecientes a compañías aseguradoras



Fuente: Elaboración propia 2011 a partir de los datos del Catálogo Nacional de Hospitales 2010 y de las memorias de las diferentes compañías aseguradoras.

Gráfico 16

Cuota de mercado de hospitales pertenecientes a compañías aseguradoras sobre el sector hospitalario privado



Fuente: Elaboración propia 2011 a partir de los datos del Catálogo Nacional de Hospitales 2010 y de las memorias de las diferentes compañías aseguradoras.

El último de los grupos que componen el sector hospitalario privado en nuestro país, está formado por un gran número de **hospitales** y **clínicas independientes**. Este grupo está integrado por centros muy representativos y fundamentales para el sector sanitario privado en España, ya que cuenta aproximadamente con el 62% de los hospitales privados y con el 48% de las camas privadas en nuestro país. En este grupo, destacan<sup>14</sup>, entre otros, los siguientes:

➤ **POVISA**: cuenta con 573 camas y está ubicado en Vigo (Pontevedra).

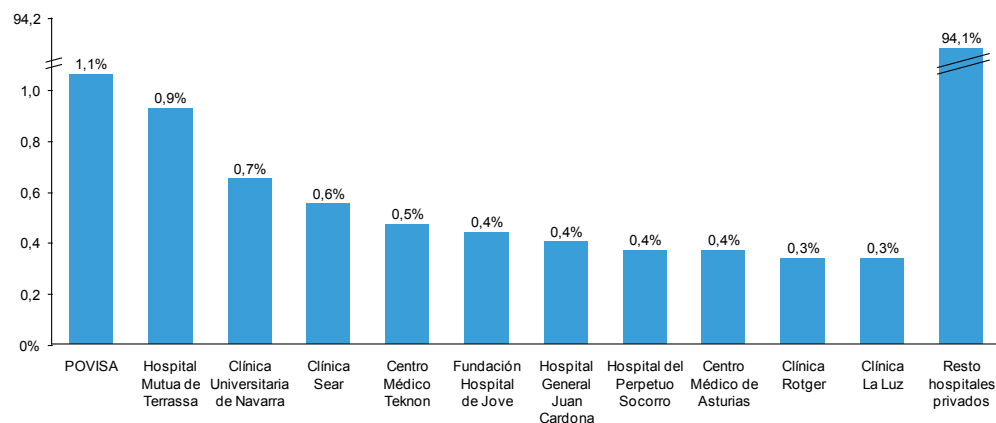
➤ **Hospital Mutua de Terrassa**: este hospital se encuentra ubicado en la provincia de Barcelona y dispone de aproximadamente 500 camas.

➤ **Clínica Universitaria de Navarra**: se trata de uno de los centros hospitalarios punteros en nuestro país y cuenta con aproximadamente 350 camas.

➤ **Clínica Sear**: ubicado en Madrid, es uno de los hospitales de referencia en el tratamiento de enfermedades crónicas, para lo que cuenta con un total de 295 camas.

Gráfico 17

Cuota de mercado de los principales hospitales independientes sobre el sector hospitalario privado



Fuente: Elaboración propia 2011 a partir de los datos del Catálogo Nacional de Hospitales 2010 y de las memorias de las diferentes compañías aseguradoras.

<sup>14</sup> En este caso, se ha utilizado como criterio de inclusión el disponer de más de 180 camas.

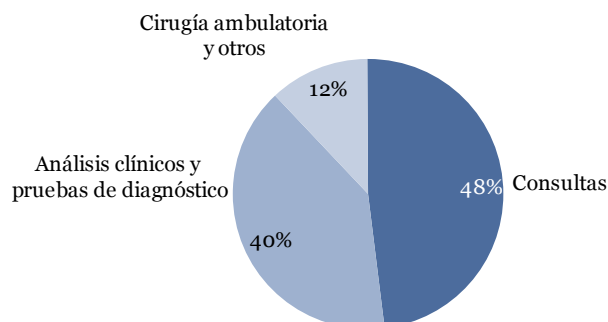
- **Centro Médico Teknon:** sus instalaciones están ubicadas en Barcelona y cuenta con un total de 255 camas.
- **Fundación Hospital de Jove:** ubicado en la ciudad de Gijón, cuenta con un total de 238 camas.
- **Hospital General Juan Cardona:** pertenece a la Fundación del Santo Hospital de Caridad de Ferrol y cuenta con una total de 214 camas.
- **Hospital del Perpetuo Socorro:** ubicado en Las Palmas de Gran Canaria, cuenta con un total de 200 camas aproximadamente.
- **Centro Médico de Asturias:** dispone de aproximadamente 200 camas y está ubicado en Oviedo.
- **Clínica Rotger:** este centro se encuentra en Islas Baleares y dispone de un total de 186 camas.
- **Clínica La Luz:** está ubicado en Madrid y dispone de un total de 184 camas.

## Centros médicos ambulatorios

Otro tipo de centros que cuentan con una extensa red a lo largo de todo el territorio nacional, son los **centros médicos ambulatorios**. Este tipo de centros se definen como establecimientos sanitarios destinados a la prestación de servicios que no requieren de internamiento u hospitalización.

Los servicios que ofrecen este tipo de centros se centran fundamentalmente en servicios de consultas externas, de análisis clínicos y pruebas de diagnóstico (**Gráfico 18**).

Gráfico 18  
Distribución de la actividad de centros médicos ambulatorios. 2009



Fuente: DKB, Informe Centros Médicos Ambulatorios 2010.



En los últimos años, se ha producido en nuestro país un incremento anual en el número de centros ambulatorios del 4% hasta alcanzar en 2009 un total de aproximadamente 2.100 centros, ubicados principalmente en las comunidades autónomas de Cataluña, Madrid, Andalucía y la Comunidad Valenciana (**Gráfico 19**).

La presencia de este tipo de centros en todo el territorio nacional asegura la accesibilidad de la población a la asistencia sanitaria, mejorando de este modo la equidad y la satisfacción de los pacientes.

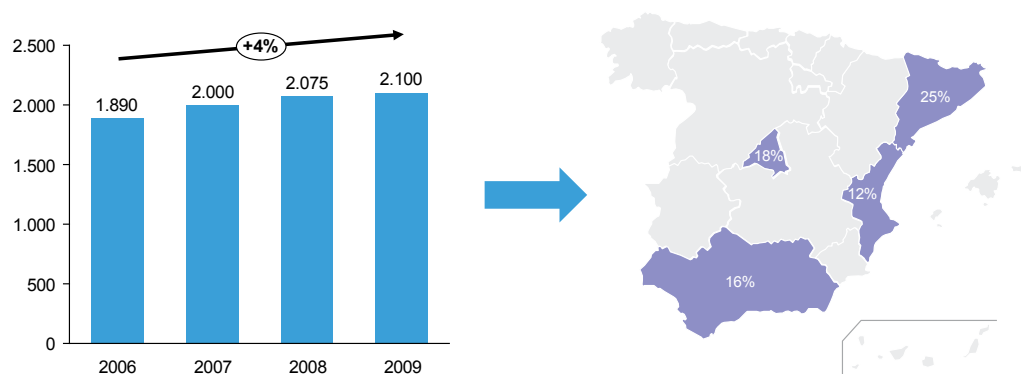
El mercado de los centros médicos ambulatorios se situó en 2009 en 1.450 millones de euros, lo que supuso un incremento anual en el periodo 2006-2009 en torno al 9%<sup>15</sup>.

En el sector de los centros médicos ambulatorios conviven tres tipos de empresas principalmente:

► **Aseguradoras sanitarias** que gestionan centros médicos ambulatorios, destacando, entre otras, VidaCaixa Adeslas, que cuenta con 30 centros aproximadamente, Asisa, que posee 16 centros, Sanitas, que dispone de 14 centros médicos, Mapfre, que ofrece asistencia médica en 7 centros, y DKV, que cuenta con un total de 9 centros médicos ambulatorios.

## El sector sanitario privado dispone de 2.100 centros médicos ambulatorios

Gráfico 19  
Distribución geográfica de centros médicos ambulatorios. 2009



\*: el resto de comunidades no marcadas en el gráfico, no supera ninguna de ellas el 10%.  
Fuente: DBK, Informe Centros Médicos Ambulatorios 2010.

<sup>15</sup> DBK, Informe Centros Médicos Ambulatorios 2010.

► **Empresas destinadas a la gestión hospitalaria** que se han diversificado y han ampliado su cartera de servicios con centros médicos ambulatorios, destacando, entre otros, USP, que cuenta aproximadamente con 17 centros, y la Red Asistencial Juaneda, que posee un total de 33 centros médicos ambulatorios.

► **Empresas dedicadas a la gestión de centros médicos ambulatorios**, gestionando habitualmente un único centro.

El grado de atomización en este mercado es muy elevado, no superando las cinco primeras empresas del sector el 9% del mercado total. Se trata, por tanto, de un sector en el que la mayoría de las empresas cuentan con un único centro médico<sup>16</sup>.

### Centros médicos especializados

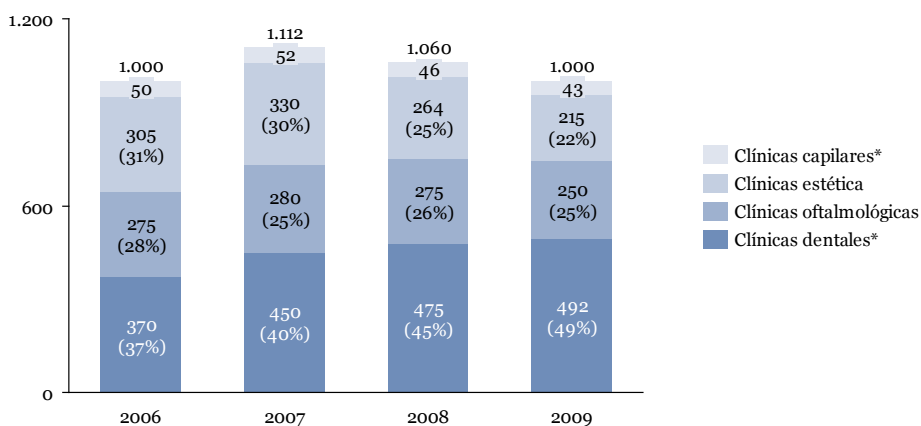
Los centros médicos especializados son otro de los grupos que cuentan en nuestro país con un gran número de centros, entendiendo

por centro médico especializado las clínicas de estética, las clínicas oftalmológicas, las clínicas dentales y las clínicas capilares. El número de este tipo de centros se redujo en el año 2009 respecto a años anteriores como consecuencia de la reducción de las ventas y por las crecientes exigencias en materia de innovación tecnológica que hace que muchas empresas no hayan podido afrontar nuevas y necesarias inversiones.

Los centros médicos especializados están distribuidos a lo largo de todo el territorio nacional, sin embargo, cuentan con una mayor implantación en las comunidades autónomas de Madrid, Cataluña, Andalucía y Comunidad Valenciana .

En relación al mercado, los centros médicos especializados identificados registraron un volumen de 1.000 millones de euros en 2009. De los cuatro subsectores que forman parte de los centros médicos especializados, únicamente el sector de las clínicas dentales registró un incremento de su mercado, alcanzando los 492 millones de euros en 2009 (**Gráfico 20**).

Gráfico 20  
Evolución del mercado: centros médicos especializados. 2006-2009



\*: corresponde al negocio de las cadenas franquistas.  
Fuente: DBK, Informe centros médicos especializados 2010.

<sup>16</sup> DBK, Informe Centros Médicos Ambulatorios 2010.

Por otro lado, el sector de los centros médicos especializados se encuentra muy concentrado. En el caso de las clínicas dentales, los cuatro primeros operadores, Vitaldent, Unidental, Adeslas Dental y Milenium Dental, cuentan con el 85% del mercado. En el resto de segmentos, la cuota de mercado de los cinco primeros operadores oscila entre el 34% en los clínicas oftalmológicas, el 56% en las clínicas dentales y el 90% de las clínicas capilares.

### Centros de diagnóstico por la imagen

En relación a las pruebas de **diagnóstico por la imagen**, y en el entorno del sector sanitario privado, éstas pueden ser realizadas tanto en hospitales privados como en centros de diagnóstico por la imagen. El origen de las pruebas que se realizan en estos centros es muy diverso, pudiendo originarse por los especialistas del cuadro médico de las aseguradoras, por médicos privados (es el caso de los pacientes privados puros) o por los especialistas de la sanidad pública.

El diagnóstico por la imagen es una actividad propicia a externalizar en los centros hospitalarios privados, siendo la principal motivación para dicha externalización la simplificación en la gestión, la reducción de costes y el aumento de la utilización de los equipos, así como la evitación de cuantiosas inversiones.

Se trata de un mercado muy atomizado, en donde las 15 primeras empresas representan el 45% del sector en cuanto a capacidad instalada<sup>19</sup>. Entre las 15 primeras empresas figuran 7 grupos hospitalarios, 6 empresas de diagnóstico por la imagen y 2 compañías aseguradoras.

El mercado privado de diagnóstico por la imagen, teniendo en cuenta pruebas de PET, TAC y resonancia magnética, se estima en aproximadamente 483 millones de euros.

La mayoría de empresas de diagnóstico por la imagen, como **Erescanner Salud**, **CRC** o **Scanner Murcia**, suelen tener presencia en una única comunidad autónoma y gran peso en las pruebas de resonancia magnética.

Por su parte, los grupos hospitalarios, como **USP**, y las compañías aseguradoras, como **Asisa** y **VidaCaixa Adeslas**, tienen presencia a lo largo de todo el territorio nacional y suelen realizar diferentes tipos de pruebas como PET, TAC y resonancias magnéticas, y ofrecen otro tipo de servicios. Este es el caso también del **Grupo Diagnóstico Recoletas**, grupo dedicado al diagnóstico por la imagen que está posicionado en 8 comunidades autónomas y cuenta con 33 centros en los que ofrece servicios de diagnóstico por la imagen.

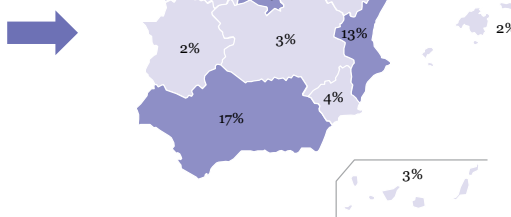
A nivel de pruebas, las más relevantes hoy en día, tanto por volumen de pruebas como por facturación, son PET, TAC y resonancia magnética, realizándose también, entre otras, ecografías, mamografías y gammagrafías.

<sup>19</sup> Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad. DBK. Elaboración propia.

Ilustración 8

## Distribución geográfica de los laboratorios de análisis clínicos. 2008

Comunidad Autónoma	Laboratorios
Cataluña	830
Andalucía	605
Comunidad Valenciana	468
Madrid	390
Galicia	216
País Vasco	180
Castilla y León	174
Murcia	151
Canarias	115
Castilla-La Mancha	91
Asturias	89
Baleares	88
Extremadura	65
Aragón	63
Cantabria	36
La Rioja	22
Navarra	20
Ceuta	6
Melilla	6
<b>Total</b>	<b>3.615</b>



Fuente: DBK, Análisis Clínicos España y Portugal 2009.

Los equipos de resonancia magnética van evolucionando hacia equipos que funcionan con nuevos contrastes que permiten realizar estudios órgano-específicos. Por su parte, los TAC tienden a la realización de cada vez más cortes que permiten una mayor calidad de las imágenes. Actualmente, existen una serie de equipos híbridos como son los PET-TAC o los SPECT-TAC, tendiéndose también a otros equipos híbridos como PET-RM y PET-RM-TAC, englobando este último las tres tecnologías en un solo equipo, permitiendo resoluciones y diagnósticos más específicos.

## España cuenta con aproximadamente 3.600 laboratorios de análisis clínicos

### Laboratorios de análisis clínicos

Respecto a los **laboratorios de análisis clínicos**, en España existen aproximadamente 3.600 laboratorios distribuidos a lo largo de todo el territorio nacional, siendo Cataluña, Andalucía y la Comunidad Valenciana, las comunidades autónomas que cuentan con un mayor número de laboratorios (**Ilustración 8**).

Esta extensa red de laboratorios ofrece cobertura a la población que acude a hospitales, centros ambulatorios y centros especializados, tanto a nivel público como privado, en diferentes áreas como análisis clínicos, bioquímica, inmunología o microbiología. Los laboratorios de análisis clínicos privados, gracias a la amplia cobertura que ofrecen, hacen factible en todas las poblaciones de nuestro país, el análisis y procesamiento de las muestras con un tiempo de respuesta rápido.

El mercado de los laboratorios de análisis clínicos privados, por su parte, ascendió a 750 millones de euros en el año 2008, lo que supuso una tasa de incremento anual del 6,6% en el periodo 2006-2008<sup>20</sup>.

<sup>20</sup> DBK, Análisis Clínicos España y Portugal 2009.

El sector de los laboratorios de análisis clínicos privados se encuentra muy atomizado, no superando las cinco primeras empresas del sector el 10% de la cuota de mercado<sup>21</sup>. En este sentido, en el sector de laboratorios de análisis clínicos conviven, por un lado, un reducido número de grandes grupos de cierto tamaño con una amplia red de laboratorios, y por otro lado, una gran cantidad de empresas de pequeña dimensión que, en la mayoría de los casos, cuentan con un único laboratorio.

Dentro de los grandes grupos, destacan principalmente las siguientes compañías:

- **Labco:** está integrada por las compañías General Lab, Sanilab, Grupo Sabater Análisis, Laboratorio Biofac y Laboratorio Canga Arqueros. Cuenta con un total de aproximadamente 58 laboratorios, de los cuales 38 son propios y 20 son intrahospitalarios. A nivel geográfico, están ubicados principalmente en Cataluña y Madrid.
- **Laboratorios Dr. Echevarne:** dispone de 45 laboratorios, de los que 34 son propios y 11 son intrahospitalarios, y están distribuidos a lo largo de todo el territorio nacional.
- **Unilabs:** cuenta con 22 laboratorios, siendo la mayor parte intrahospitalarios. A nivel geográfico, están ubicados en Madrid y a lo largo de toda la costa mediterránea.
- **Balagué Center:** es integrante de la UTE BR Salud que gestiona el Laboratorio Clínico Central de la Comunidad de Madrid. Asimismo, dispone de un laboratorio propio ubicado en L' Hospitalet de Llobregat (Barcelona).
- **Reference Laboratory:** cuenta con 1 laboratorio propio ubicado en L' Hospitalet de Llobregat (Barcelona).

Es conveniente destacar también el papel que juega el **Laboratorio Clínico Central** de la Comunidad de Madrid, ubicado en el Hospital Infanta Sofía de San Sebastián de los Reyes. Este laboratorio central, en cuya concesión administrativa participa la UTE BR Salud, sociedad participada por Ribera Salud, Balagué Center y AMS, ofrece cobertura a más de 1.100.00 ciudadanos y proporciona servicio a 6 hospitales de la Comunidad de Madrid, así como a sus áreas de influencia en atención primaria.



<sup>21</sup> DBK, Análisis Clínicos España y Portugal 2009.

## 4.4. Colabora con el sistema público

El sector sanitario privado constituye un importante **aliado estratégico** del sistema público de salud, siendo la colaboración entre ambos sectores un pilar fundamental para garantizar la sostenibilidad del sistema sanitario español.

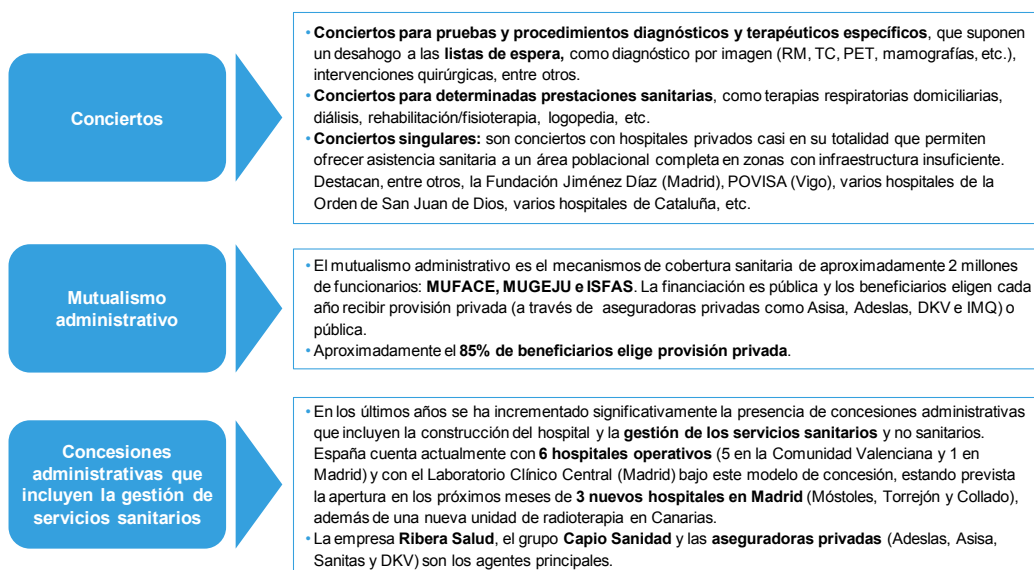
En los últimos años se está produciendo un aumento en la colaboración entre el sector sanitario público y el sector sanitario privado, potenciándose modelos como el de las concesiones administrativas que incluyen la gestión de servicios sanitarios, así como los conciertos que se llevan a cabo entre los servicios regionales de salud y los centros sanitarios privados.

El mutualismo administrativo se erige también como un mecanismo de colaboración entre el sistema público y el sector sanitario privado, demostrando ser un modelo que presenta bondades para ambos.



Ilustración 9

### Tipos de colaboración más frecuentes entre la sanidad pública y la privada



## Visión general de los conciertos de la sanidad pública con centros privados

Como se ha podido observar en el apartado 4.1 del informe, un porcentaje significativo del gasto sanitario público, se ha destinado en los últimos años a la partida presupuestaria de conciertos, lo que refleja la importancia y repercusión que este concepto tiene para las Consejerías de Sanidad y Servicios de Salud de las diferentes comunidades autónomas.

En nuestro país, existen diferentes tipos de conciertos, destacando aquellos que se articulan con el fin de concertar la actividad pública con centros privados en diferentes tipos de actividad, destacando, entre otros, los siguientes:

- Intervenciones quirúrgicas.
- Diagnóstico por la imagen (resonancia magnética, TAC, PET, ecografías, mamografías, gammagrafías, otras).
- Laboratorio de análisis clínicos.
- Oncología radioterápica.
- Consultas externas.
- Hemodiálisis.
- Terapias respiratorias.
- Fisioterapia.
- Logopedia.

## Los conciertos de la sanidad pública con los centros privados son un elemento fundamental para la sostenibilidad del sistema

Tabla 4  
Tiempos máximos de respuesta en número de días en atención programada no urgente (actualizado a Junio 2009)

CCAA	Quirúrgica	Consultas	Procedimientos diagnósticos
Andalucía	Garantiza determinados procedimientos de 120 a 180 días	60	30
Aragón	Garantiza en base a procedimientos y prioridades de 30 a 180 días	-	-
Asturias	-	-	-
Canarias	Garantiza determinados procedimientos de 90 a 150 días	-	-
Cantabria	180	60	30
Castilla y León	130 días excepto cirugía oncológica y cirugía cardíaca no valvular que tiene espera máxima de 30 días	35	22
Castilla-La Mancha	90	15	7
Cataluña	Garantiza determinados procedimientos con un máximo de 180 días	-	-
Comunidad Valenciana	60	-	-
Extremadura	180	60	30
Galicia	180	-	-
Islas Baleares	180 días (excluido vasectomía, intervenciones obesidad mórbida, ligadura trompas y cirugía estética)	60	30 días; 15 días para mamografías con sospecha malignidad
La Rioja	100	45	30
Madrid	-	-	-
Murcia	150	50	30
Navarra	120 días; cirugía cardíaca 60 días; aquellas que no implique empeoramiento de la salud 180 días	30	45
País Vasco	Cirugía oncológica 30 días; cirugía cardíaca 90 días; otros procedimientos 180 días	-	-

Fuente: Servicio de Salud de Castilla-La Mancha.

Este tipo de conciertos están orientados a desahogar las listas de espera de la sanidad pública, así como a ofrecer un apoyo por parte de la sanidad privada para que se cumplan los decretos que establecen tiempos máximos de respuesta para determinadas patologías y actos, los cuales varían de una comunidad autónoma a otra (Tabla 4).

Los conciertos con los centros sanitarios privados, permiten a la sanidad pública ofrecer asistencia sanitaria en aquellas zonas geográficas que no disponen de infraestructura suficiente, lo que garantiza la asistencia sanitaria del paciente y mejora su accesibilidad.

Los procesos de contratación pública de los diferentes conciertos varían en función de la comunidad autónoma contratante y del tipo de actividad a concertar. Sin embargo, los principales modelos de contratación se pueden agrupar en los siguientes:

- **Concursos abiertos:** en donde el órgano contratante permite a todas aquellas empresas que quieran presentarse al proceso de concertación.
- **Procedimiento negociado con publicidad:** se realiza el anuncio de licitación para que aquellas empresas interesadas soliciten participar en el procedimiento, acompañando la documentación procedente. Seguidamente, se hace una selección de los más adecuados, invitando al menos a tres de ellos para que presenten sus proposiciones, para a continuación identificar la oferta más ventajosa.
- **Procedimiento negociado sin publicidad:** el órgano contratante invita al menos a 3 empresas a presentar sus ofertas. El órgano contratante elegirá en función de criterios como, entre otros, la calidad, el precio, la cercanía al centro, etc.

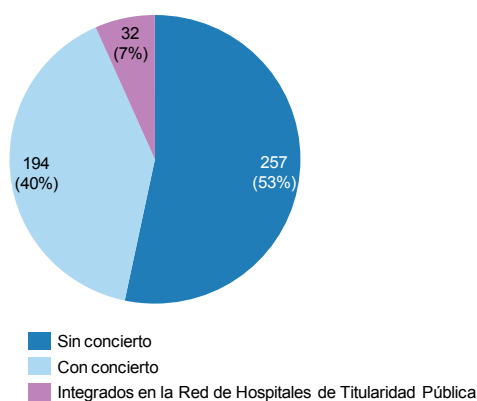
- **Procedimiento especial por exclusividad/otros:** el órgano contratante establece la concertación de forma exclusiva con un solo hospital o centro médico privado, generalmente por poseer unas capacidades especiales.

Por otra parte, el peso que los conciertos tienen en el mercado del sector sanitario privado varía en función del tipo de dispositivo analizado:

### Conciertos con hospitales privados

En nuestro país, aproximadamente un 40% de los centros hospitalarios privados presenta algún tipo de concierto con las Administraciones Públicas<sup>22</sup>. Asimismo, un 7% de los hospitales privados están integrados en la Red de Hospitales de Titularidad Pública de Cataluña.

Gráfico 21  
Concierto en hospitales privados. 2009



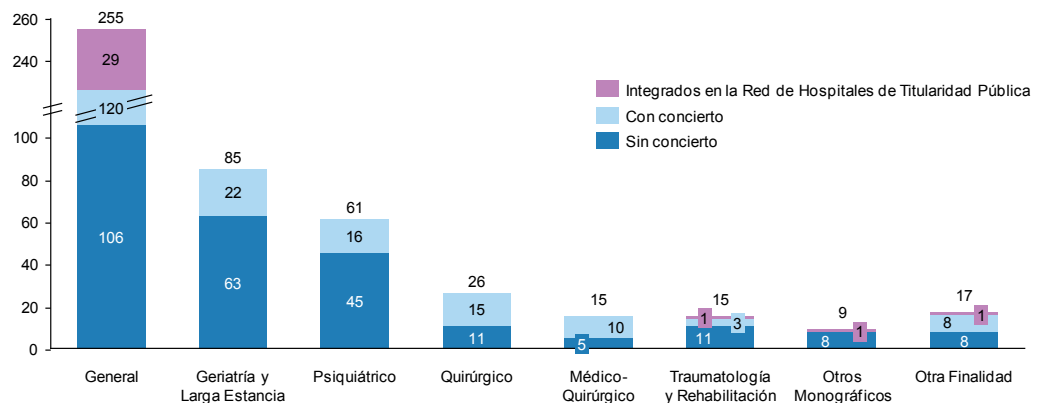
Fuente: Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad, Catálogo Nacional de Hospitales 2010.

<sup>22</sup> De acuerdo a la clasificación del Catálogo Nacional de Hospitales 2010

Los hospitales privados con un mayor número de conciertos son los hospitales generales, ya que cuentan con un total de 120 hospitales con algún tipo de concierto, seguido de los hospitales geriátricos y/o larga estancia con 22 hospitales, y de los hospitales psiquiátricos que cuentan con un total de 16 hospitales con algún tipo de concierto (Gráfico 22).

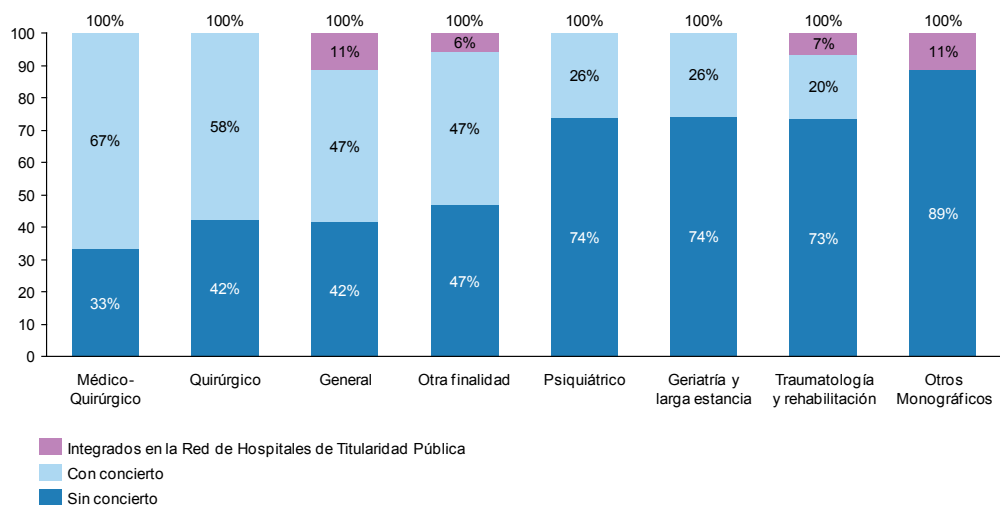
Si el criterio de análisis es el porcentaje que representan los hospitales con algún tipo de concierto sobre el número total de hospitales privados, los hospitales médico-quirúrgicos y los quirúrgicos son los hospitales en donde los hospitales con conciertos representan un mayor porcentaje (Gráfico 23).

Gráfico 22  
Número de hospitales privados por finalidad asistencial en función de conciertos. 2009



Fuente: Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad, Catálogo Nacional de Hospitales 2010.

Gráfico 23  
Conciertos en hospitales privados por finalidad asistencial. 2009

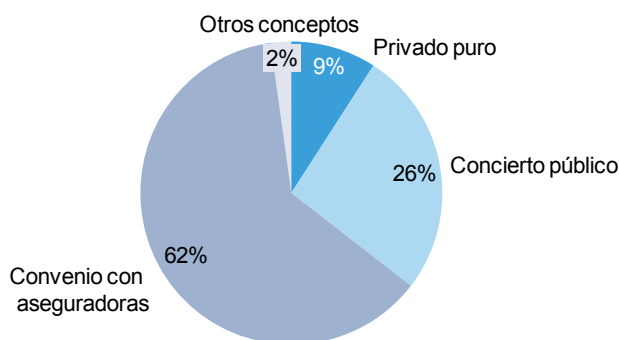


Fuente: Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad, Catálogo Nacional de Hospitales 2010.

En términos de mercado, y teniendo en cuenta únicamente los hospitales privados no benéficos, los concertos tuvieron un peso muy significativo en 2011, representando el 26% del mercado (Gráfico 24).

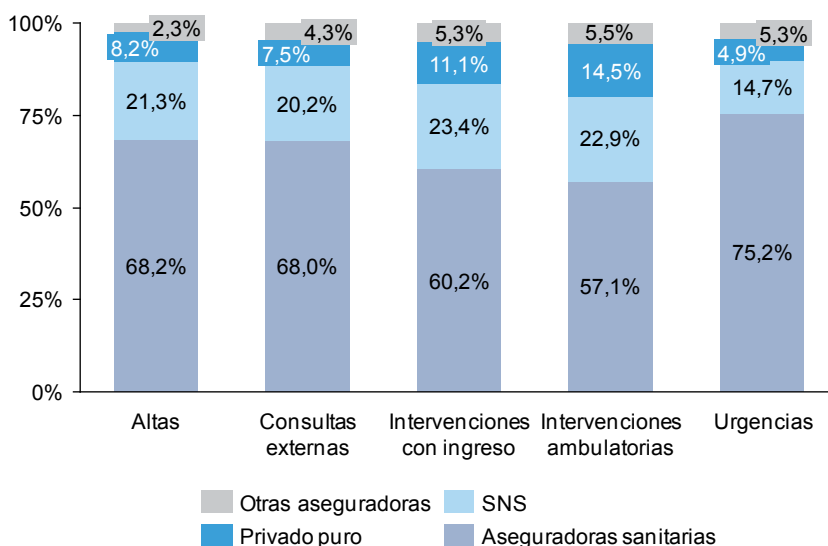
En relación a la actividad de los hospitales privados, se estima que aproximadamente un 20% de su actividad (dependiendo del indicador que se mida), corresponde a pacientes pertenecientes al Sistema Nacional de Salud, lo que demuestra que el sector sanitario privado está comprometido con la sanidad pública, persiguiendo constantemente la colaboración entre ambos sectores con el fin de mejorar la accesibilidad de los pacientes a la actividad asistencial (Gráfico 25).

Gráfico 24  
Distribución del mercado por segmentos de demanda de hospitales privados no benéficos. 2010



Fuente: DBK, Informe de Clínicas Privadas 2011.

Gráfico 25  
Estimación de la distribución porcentual de la actividad de hospitales privados. 2010



Fuente: Elaboración propia 2011 a partir de los resultados de los cuestionarios realizados a los hospitales pertenecientes a IDIS.

**El peso de la actividad concertada en hospitales privados se estima en aproximadamente el 20% de la actividad total**

### Conciertos con centros médicos ambulatorios

El peso que suponen los conciertos en otro tipo de centros diferentes a los hospitalarios, como son los centros médicos ambulatorios, se sitúa en torno al 11% (Gráfico 26). A través de estos conciertos, este tipo de centros se convierten en dispositivos fundamentales para la sanidad pública, desde el punto de vista de garantizar la prestación asistencial a la población en determinados centros y procedimientos como consultas y pruebas diagnósticas.

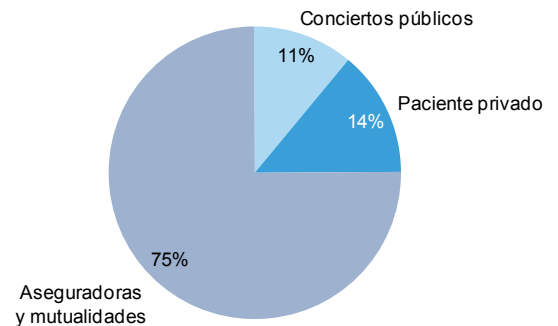
### Conciertos con laboratorios de análisis clínicos

A nivel de laboratorios de análisis clínicos, y al igual que en el caso anterior de los centros médicos ambulatorios, los conciertos de la sanidad pública con este tipo de dispositivos representan aproximadamente el 12% del mercado total (Gráfico 27).

**El peso de los conciertos sobre el mercado de los centros médicos ambulatorios y de los laboratorios de análisis clínicos se sitúa en torno al 11%**

Gráfico 26

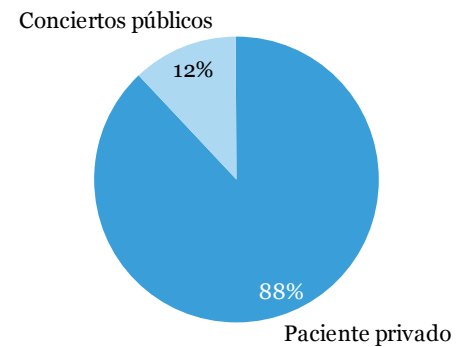
Distribución del mercado por segmentos de demanda de centros médicos ambulatorios. 2009



Fuente: DBK, Informe centros médicos ambulatorios 2010

Gráfico 27

Distribución del mercado por segmentos de demanda de laboratorios de análisis clínicos. 2009



Fuente: DBK, Informe análisis clínicos España y Portugal 2009.