

# **Libro Blanco de la Sanidad Privada de la Comunidad de Madrid**

Septiembre, 2018



## Autoría y colaboraciones

### **Marcos Guerra Fernández**

Director de Consultoría de Life Sciences & Healthcare de Deloitte

### **María Gortázar Álvarez de las Asturias**

Consultor Senior de Life Sciences & Healthcare de Deloitte

## Con la colaboración de:

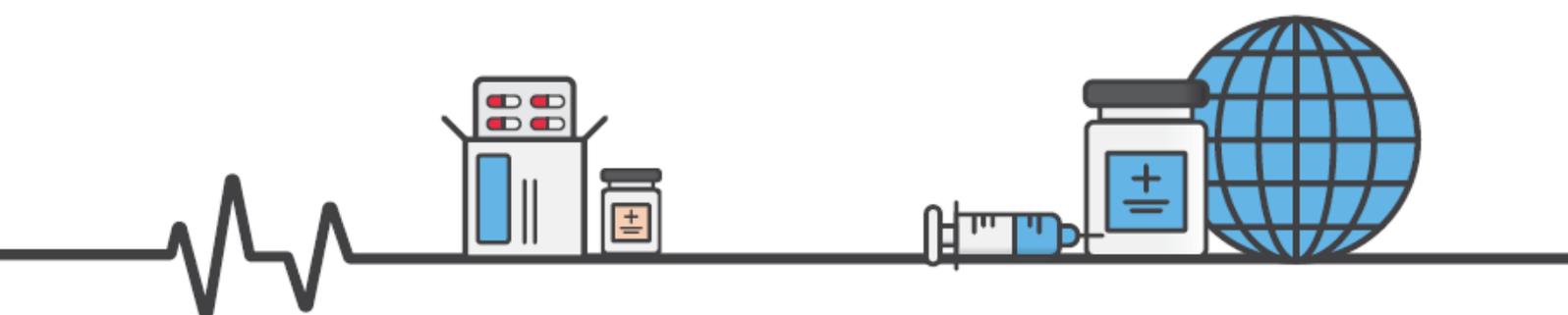


Asociación de Clínicas y  
Hospitales Privados de Madrid



# Contenido

<b>CONTENIDO .....</b>	<b>3</b>
<b>1. EL PORQUÉ DE UN LIBRO BLANCO: OBJETIVOS Y ELEMENTOS CLAVE.....</b>	<b>5</b>
<b>2. RETOS Y OPORTUNIDADES DE LA SANIDAD PRIVADA .....</b>	<b>6</b>
2.1. Concentración del sector.....	7
2.2. Instrumento de sostenibilidad del sistema sanitario público.....	10
2.3. Madrid como modelo de referencia.....	12
<b>3. EL SISTEMA SANITARIO DE LA COMUNIDAD DE MADRID .....</b>	<b>18</b>
3.1. Mapa de recursos asistenciales .....	18
3.1.1. Número de camas instaladas y en funcionamiento .....	19
3.1.2. Número de quirófanos .....	20
3.2. Volumen de mercado .....	21
3.3. Actividad asistencial .....	22
3.4. Profesionales: volumen, categoría y evolución .....	25
3.4.1. Elevada temporalidad en el modelo de contratación .....	27
3.5. Equipamiento de alta tecnología .....	28
3.5.1. Infrautilización y modernización del parque tecnológico .....	30
<b>4. LA I+D+I COMO ELEMENTO TRACTOR DEL SECTOR .....</b>	<b>31</b>
4.1. Complejidad de los casos atendidos .....	31
4.2. Participación en ensayos clínicos.....	32
<b>5. MODELOS DE PROVISIÓN SANITARIA PRIVADA EN LA COMUNIDAD DE MADRID.....</b>	<b>33</b>
5.1. Colaboración público - privada.....	33
5.1.1. Concertación con las Administración Pública .....	33
5.1.2. Mutualismo administrativo (MUFACE, ISFAS y MUGEJU).....	35
5.1.3. Concesiones administrativas sanitarias .....	38
5.2. Aseguramiento privado.....	38
<b>6. CONTRIBUCIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL EN LA COMUNIDAD .....</b>	<b>41</b>



# 1. El porqué de un Libro Blanco: objetivos y elementos clave

***El sector sanitario privado en España y más en la Comunidad de Madrid representa un activo clave para la sociedad tanto en términos económicos como a nivel de agente clave en la salud de los ciudadanos.***



El papel que juega la sanidad privada dentro del sector sanitario ha cambiado de forma muy significativa en los últimos quince años. Dicho sector ha ido evolucionando positivamente, se ha profesionalizado, se ha modernizado ofreciendo a la ciudadanía una cartera de servicios y unas infraestructuras que le posicionan a la vanguardia de la medicina internacional.

Asimismo, se ha posicionado como un elemento esencial de la sanidad abordando patologías graves y complejas gracias a la disposición de equipos profesionales muy competitivos, equipamientos de alta tecnología e infraestructuras de última generación.

En la Comunidad de Madrid, la sanidad privada ha logrado un nivel elevado de eficiencia, siendo la tercera Comunidad Autónoma en términos de volumen y prestigio de hospitales privados. Por su posicionamiento, la sanidad privada en Madrid es un agente de referencia y es por ello que resulta esencial poner en valor su contribución e impacto a la sociedad en un momento en el que se está cuestionando su aportación al sistema.

La elaboración del Libro Blanco de la Sanidad privada en Madrid por parte de la Asociación de Clínicas y Hospitales Privados de Madrid, pretende objetivar una serie de elementos relevantes que ponen de manifiesto la contribución de valor de la sanidad privada madrileña al sistema.



## 2. Retos y oportunidades de la sanidad privada

El sector privado presta asistencia sanitaria en el 59% (465) de hospitales y en el 33% (52.426) camas hospitalarias de nuestro país (los complejos hospitalarios se contabilizan como un solo hospital)<sup>1</sup>.

La accesibilidad a la atención sanitaria de la población española se realiza a través de hospitales, centros médicos, laboratorios, centros de reproducción asistida y centros de diagnóstico por la imagen, entre otros.

A lo largo del periodo 2012 – 2016, el mercado hospitalario privado no benéfico ha aumentado de forma anual un 3,3% su facturación, alcanzando un valor de 6.175 millones de euros en 2016<sup>2</sup>.

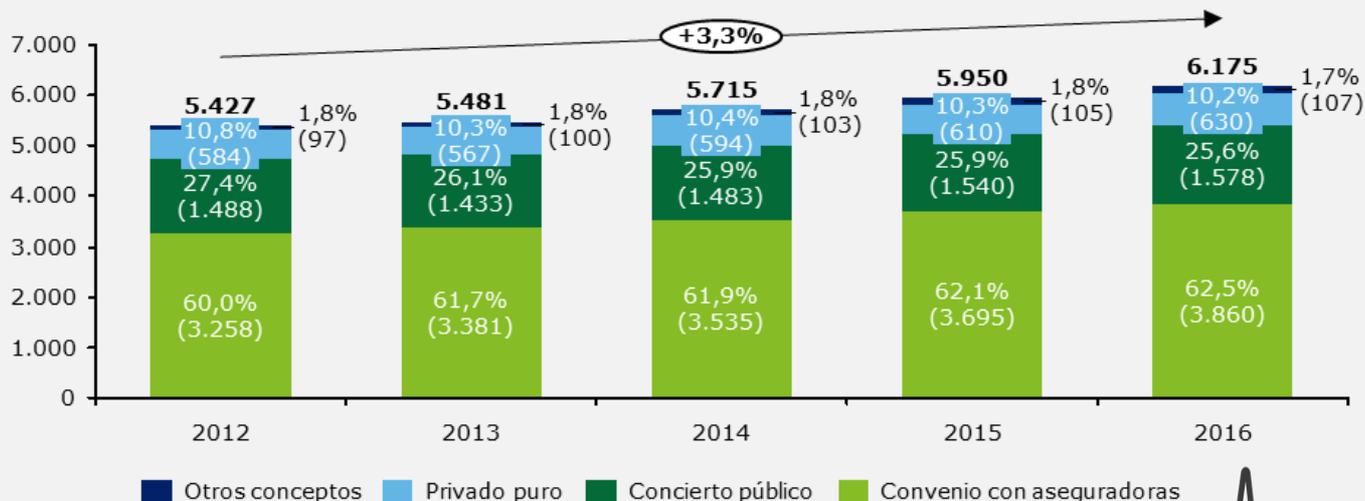
### El sector privado presta asistencia sanitaria en:



<sup>1</sup> Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad - Catálogo Nacional de Hospitales 2017 (clasificación realizada en función de la dependencia funcional de los centros)

<sup>2</sup> Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad (IDIS) - Sanidad Privada Aportando Valor, Análisis de situación 2018

**Ilustración 1: Evolución de la facturación del mercado hospitalario privado no benéfico, periodo 2012 – 2016 (Mill. €)**



Fuente: DBK - Clínicas privadas 2017

## 2.1. Concentración del sector

El sector de la sanidad privada se encuentra inmerso en una tendencia creciente de concentración debido a la incorporación de los centros en grandes grupos hospitalarios. Se prevé que dicha tendencia continúe avanzando en los próximos años, dando lugar a un sector mucho más concentrado y con un número menor de players.

*Dicha concentración estimula la competitividad del sector; mejorando la calidad asistencial, seguridad y resultados en salud*

La concentración en grandes grupos hospitalarios permite a los hospitales establecer sinergias y aprovechar al máximo su tecnología y equipamientos de alto nivel, además de poder tener a su disposición equipos profesionales muy capacitados. Los ocho principales agentes del sector privado alcanzaron en el año 2016 un volumen de facturación de 4.505 millones de euros, más de un 72% de la facturación del mercado hospitalario privado no benéfico<sup>3</sup>.

<sup>3</sup> Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad (IDIS) - Sanidad Privada Aportando Valor, Análisis de situación 2018

En relación al volumen de facturación de los principales agentes del sector hospitalario privado no Benéfico, Quirónsalud , Grupo Vithas y HM hospitales lidera el ranking de hospitales



**Quirónsalud, Grupo Vithas y HM hospitales lidera el ranking de hospitales sector hospitalario privado no Benéfico**

Los grupos hospitalarios disponen en España del 46% de los centros hospitalarios privados y del 61% de las camas privadas, mientras que las compañías aseguradoras disponen del 2% de hospitales y del 3% de camas privadas<sup>4</sup>.

Quirónsalud y la Orden de San Juan de Dios son los grupos hospitalarios que cuentan con una mayor cuota de mercado en número de hospitales y camas privadas en nuestro país; disponiendo de, aproximadamente, el 9,8% y el 6,7% de los hospitales privados y el 13% y el 12,2% de las camas privadas, respectivamente<sup>4</sup>.



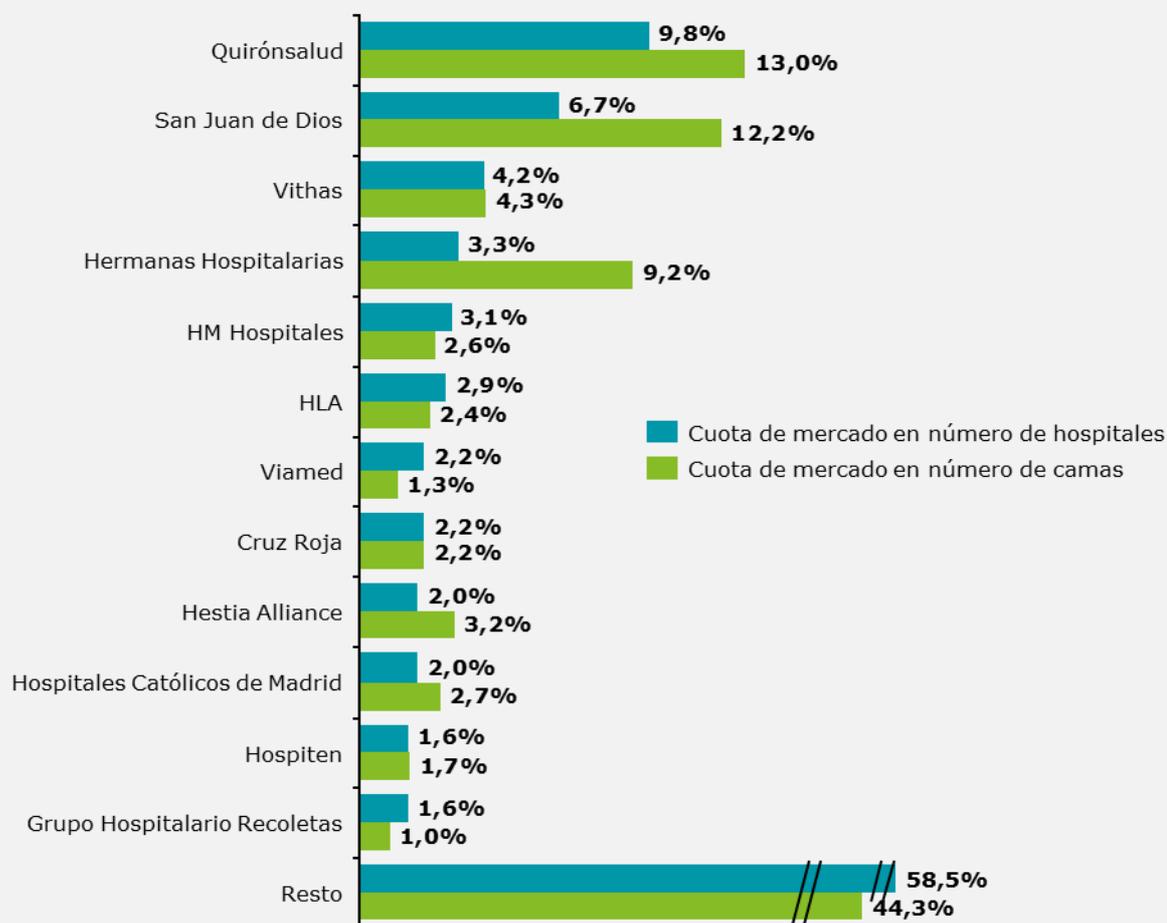
**Grupos hospitalarios**  
**46%** de los centros privados  
**61%** de las camas privadas

**Aseguradoras**  
**2%** de los centros privados  
**3%** de las camas privadas

---

<sup>4</sup> Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad (IDIS) - Sanidad Privada Aportando Valor, Análisis de situación 2018

**Ilustración 2: Cuota de mercado en número de hospitales y camas en el sector hospitalario privado, año 2017**

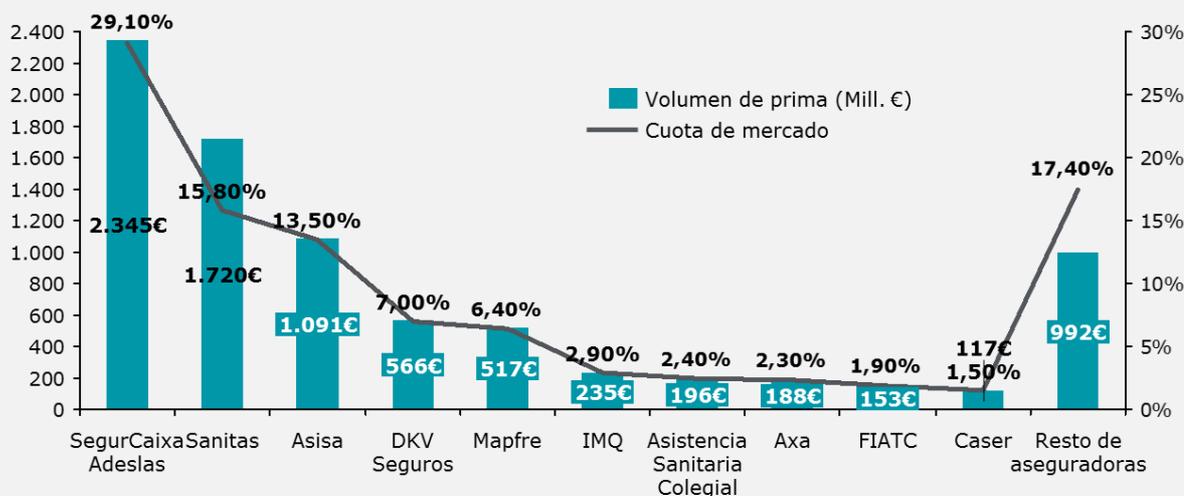


Fuente: Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad (IDIS) - Sanidad Privada Aportando Valor, Análisis de situación 2018

*El sector del seguro sanitario también presenta un alto grado de concentración; las 10 primeras compañías de seguros representan casi el 83% del mercado en volumen de primas<sup>5</sup>*

<sup>5</sup> ICEA - Ranking de salud enero - diciembre 2017

**Ilustración 3: Volumen de primas y cuota de mercado de las principales compañías aseguradoras, año 2017 (Mill. €)**



Fuente: ICEA – Ranking de salud enero – diciembre 2017

Otro tipo de instituciones que complementan de forma significativa a este sector, son los laboratorios de análisis clínicos. A pesar de que este sector también está tendiendo a la concentración, se trata de un mercado que aún presenta un elevado grado de atomización. Los cinco primeros grupos, representan tan solo el 39% del mercado<sup>6</sup>.

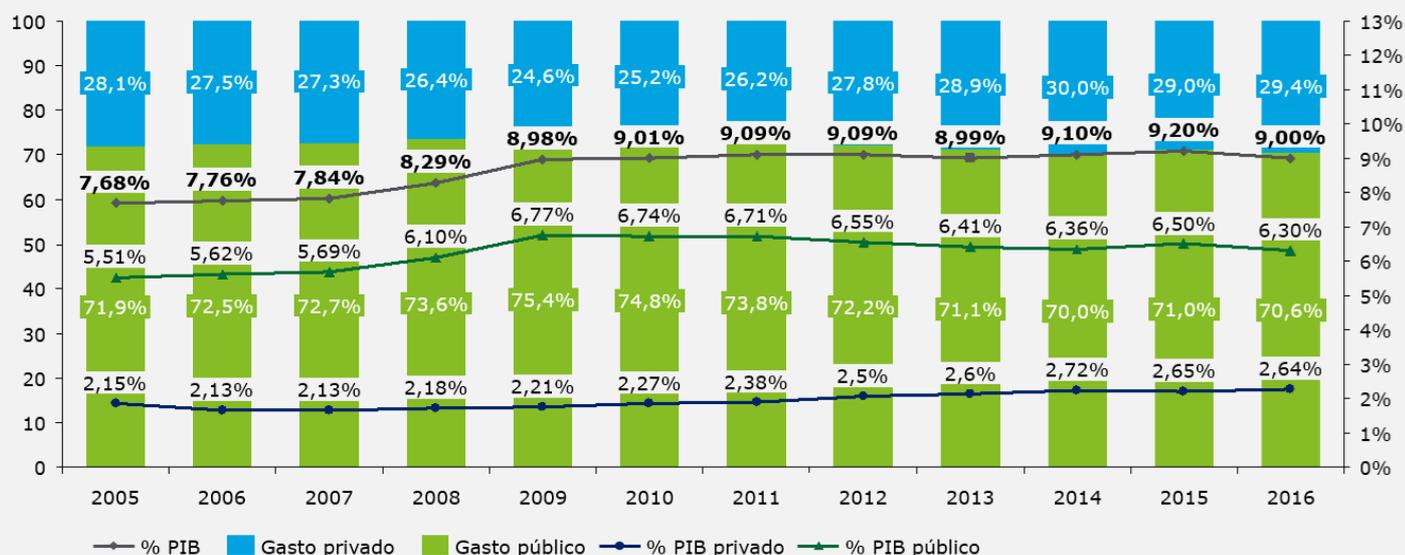
## 2.2. Instrumento de sostenibilidad del sistema sanitario público



La sanidad privada proporciona al sistema nacional de salud un instrumento generador de riqueza y bienestar además de contribuir al desarrollo económico y social del país generando puestos de trabajo y capacidad de atracción económica. La excelencia alcanzada por este sector en nivel de aseguramiento y de provisión de servicios asistenciales queda reflejada fundamentalmente en su aportación de riqueza en contribución al PIB, además de en términos de innovación, tecnología puntera y formación continuada de los profesionales, entre otros aspectos.

<sup>6</sup> Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad (IDIS) - Sanidad Privada Aportando Valor, Análisis de situación 2018

**Ilustración 4: Evolución del gasto sanitario total en España en relación al PIB, periodo 2005 - 2016**



Fuente: OECD - Health Data 2018 (*Health spending*)

El PIB del gasto sanitario privado se encuentra en crecimiento mientras que el PIB del sector sanitario público cuenta con una tendencia decreciente en los últimos años<sup>7</sup>.

*Los centros privados ofrecen una mejora de la accesibilidad a la sanidad cubriendo las exigencias de los pacientes en cuanto a tecnología puntera, profesionalidad y agilidad a la hora de dar respuesta a las necesidades de los mismos*

El sector privado es un potente aliado estratégico del sistema público sanitario ya le que dota de solvencia y sostenibilidad al descargar no sólo la presión financiera sino también la demanda asistencial y las listas de espera.



<sup>7</sup> OECD - Health Data 2018

## 2.3. Madrid como modelo de referencia

Los centros hospitalarios de la Comunidad de Madrid; tanto públicos como privados son un referente a nivel nacional, proporcionando a los ciudadanos una sanidad de muy alto nivel tanto en términos de calidad asistencial como en equipamientos.

En el último ranking de hospitales nacionales publicado por MERCO (Monitor Empresarial de Reputación Corporativa) dentro de los TOP 10 hospitales públicos mejor evaluados se encuentran seis centros de la comunidad de Madrid; Hospital Universitario de la Paz (Primero en el ranking a nivel nacional), Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Hospital Universitario 12 de Octubre, Hospital Universitario Ramón y Cajal, Hospital Clínico San Carlos y Hospital Universitario Clínico San Carlos<sup>8</sup>.

Igualmente el sector privado por su parte, cuenta con cinco centros hospitalarios dentro del ranking de TOP 10 hospitales privados españoles; Hospital Universitario Quirón Madrid, Hospital HM Universitario Sanchinarro, Hospital Universitario Sanitas La Zarzuela, Hospital Universitario HM Montepríncipe y Hospital Universitario Sanitas La Moraleja<sup>8</sup>.

***Madrid cuenta con un modelo sanitario de referencia, el 60% del TOP 10 de hospitales públicos y el 50% del TOP 10 de hospitales privados mejor valorados reputacionalmente pertenecen a la Comunidad de Madrid<sup>8</sup>***



En relación al gasto sanitario, el gasto sanitario per cápita de Madrid se situó en el 2016 en 1.224€ por habitante, mientras que el gasto per cápita nacional alcanza los 1.332€

---

<sup>8</sup> Ranking de Hospitales, MERCO (Monitor Empresarial de Reputación Corporativa)

**Ilustración 5: Gasto sanitario público consolidado según Comunidad Autónoma, 2016**

Comunidad Autónoma	Euros por habitante
País Vasco	1.669 €
Asturias (Principado de)	1.577 €
Extremadura	1.549 €
Aragón	1.544 €
Navarra	1.543 €
Murcia	1.498 €
Castilla y León	1.467 €
Cantabria	1.446 €
Galicia	1.420 €
La Rioja	1.398 €
Cataluña	1.359 €
Comunidad Valenciana	1.326 €
Canarias	1.308 €
Castilla La Mancha	1.306 €
Baleares	1.291 €
<b>Madrid</b>	<b>1.224 €</b>
Andalucía	1.110 €



Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad – Principales Resultados en Salud Estadística de Gasto Sanitario Público 2016

**Madrid es la segunda Comunidad Autónoma con menor gasto sanitario per cápita por habitante, alcanzando un valor en 2016 de 1.224€<sup>9</sup> pero de las mejores posicionadas en términos de reputación.**

**Ilustración 6: Gasto sanitario público consolidado. Tasa de variación interanual (%), 2015 - 2016**



Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad – Principales Resultados en Salud Estadística de Gasto Sanitario Público 2016

<sup>9</sup> Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad – Principales Resultados en Salud Estadística de Gasto Sanitario Público 2016

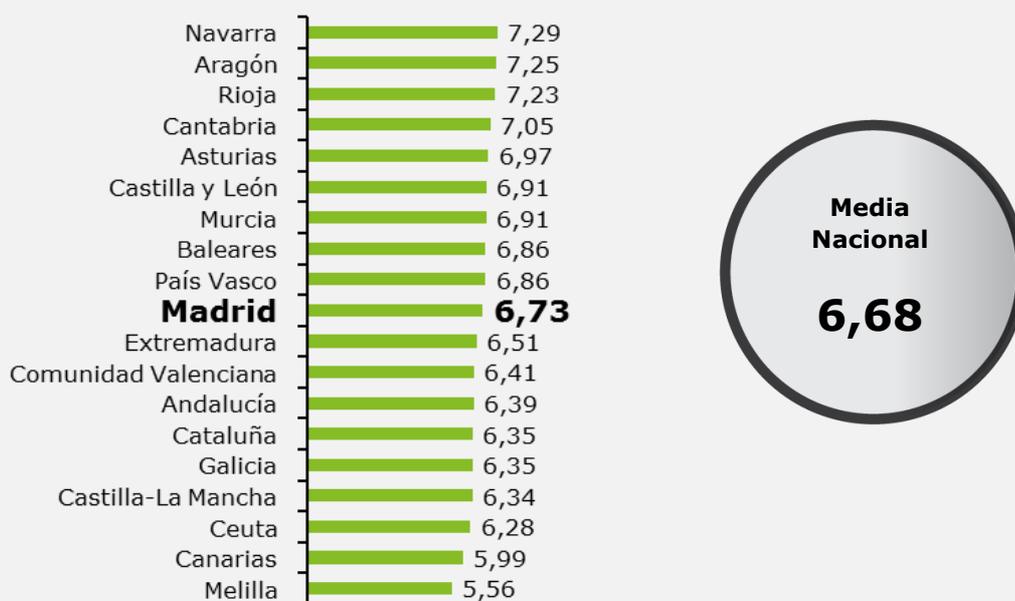


Cabe mencionar que Madrid ha llevado a cabo una buena gestión del gasto sanitario entre 2015 y 2016, siendo la única Comunidad que ha disminuido (-0,9%) el gasto sanitario en el periodo 2015 y 2016<sup>10</sup>.

***La Comunidad de Madrid ha sabido conjugar una gestión eficiente del gasto sanitario con una oferta de servicios de primer nivel.***

El grado de satisfacción de la población madrileña respecto al modo en el que se gestiona el sistema sanitario tiene una puntuación de 6,73 sobre 10<sup>11</sup>. Dato superior a la media nacional que se sitúa en 6,55<sup>11</sup>.

**Ilustración 7: Grado de satisfacción de la población respecto del modelo sanitario, 2017**



Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad – Barómetro Sanitario 2017

***La población madrileña se encuentra satisfecha con el modelo sanitario de Madrid. situándose por encima de la media nacional y con una tendencia positiva desde el 2002.***

<sup>10</sup> Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad – Principales Resultados en Salud Estadística de Gasto Sanitario Público 2016

<sup>11</sup> Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad – Barómetro Sanitario 2017

A lo largo del periodo 2002 – 2016 esta puntuación ha crecido un 16% en la Comunidad de Madrid, demostrando una mejora de la percepción del modelo sanitario por parte de la población.

**Ilustración 8: Grado de satisfacción de la población madrileña respecto del modelo sanitario, 2002 - 2016**



Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad – Barómetro Sanitario 2017

### ***La percepción sobre la gestión del modelo sanitario en Madrid por parte de la población sigue mejorando año tras año durante los últimos 12 años***

A nivel de resultados en salud, Madrid es la segunda Comunidad con menor tasa de listas de espera por 1.000 habitantes (después del País Vasco) con un valor de 8,15; además de presentar un periodo medio de espera de 51 días; significativamente menor que la media nacional, situada en 106 días.

### ***La Comunidad de Madrid es la segunda Comunidad con menor lista de espera por cada 1.000 habitantes a nivel nacional; con un periodo medio de espera de 51 días; 42 días menos que la media nacional***

### Ilustración 9: Situación de la lista de espera del SNS (31/12/2017)



Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad – Sistema de Información sobre Listas de Espera en el Sistema Nacional de Salud

La Comunidad de Madrid con un volumen de 113 millones de euros, seguida de Cataluña con 109,6 millones, lidera el ranking de I+D en cuanto a contratos de investigación de las compañías farmacéuticas con hospitales, universidades y centros públicos.

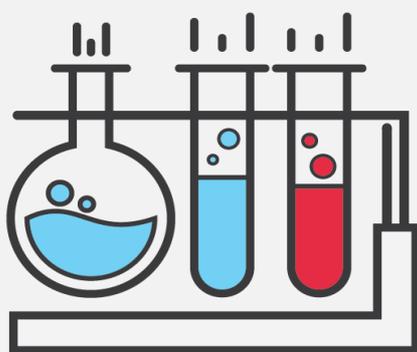
De los 22.292 ensayos Clínicos realizados en el año 2016 en España en centros, Madrid, después de Catalunya (26,8%), ocupa la segunda posición (23,4%).

**Madrid es la Comunidad Autónoma con mayor volumen de inversión en I+D por parte de la Industria Farmacéutica en Ensayos Clínicos, con un crecimiento significativo del 2012 al 2016<sup>13</sup>.**

Madrid es la Comunidad Autónoma que cuenta con mayor número de participaciones en ensayos clínicos de centros privados. En 2017, registró 779 participaciones. Además, destaca el fuerte aumento de participación de pacientes en Madrid a lo largo de 2015 – 2017; Madrid cuenta con el 40% de pacientes que participaron en ensayos clínicos a lo largo de mencionado periodo<sup>12</sup>.

**Madrid es la Comunidad Autónoma que cuenta con mayor número de participaciones en ensayos clínicos de centros privados**

**Ilustración 10: Distribución de la participación de los centros privados en ensayos clínicos, año 2017**



<sup>12</sup> Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad (IDIS). Investigación clínica en centros privados 2018

<sup>13</sup> Farmaindustria & BDmetrics 2017



## 3. El sistema sanitario de la Comunidad de Madrid

### 3.1. Mapa de recursos asistenciales

Actualmente, la Comunidad de Madrid ofrece asistencia sanitaria a los ciudadanos en un total de 82 centros hospitalarios (los complejos hospitalarios se contabilizan como un solo hospital)<sup>1313</sup>.

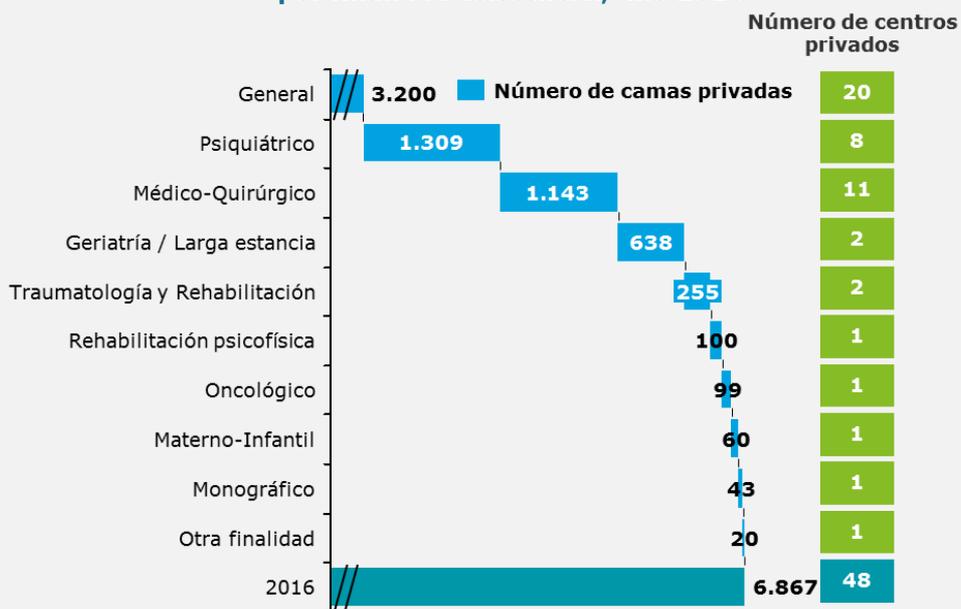
El peso de la sanidad privada en esta Comunidad Autónoma resulta relevante ya que cuenta con el 59% (48) de los hospitales y el 33% (6.867) de las camas existentes en dicha Comunidad<sup>13</sup>. Si se analiza el número de hospitales que posee el sector privado en la Comunidad de Madrid en función de la finalidad asistencial de cada centro; el 65% (31) son hospitales generales y médico-quirúrgicos, mientras que el 31% (15) de ellos son hospitales psiquiátricos, de larga estancia, de traumatología y rehabilitación, oncológicos, materno-infantiles y monográficos<sup>13</sup>. Respecto a la distribución de las camas por finalidad asistencial, el 66% (4.509) se encuentran en hospitales generales y psiquiátrico<sup>1313</sup>.

**La sanidad privada madrileña presta asistencia sanitaria en:**



<sup>13</sup> Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad - Catálogo Nacional de Hospitales 2017 (clasificación realizada en función de la dependencia funcional de los centros)

**Ilustración 11: Distribución de camas y hospitales privados de la Comunidad de Madrid por finalidad asistencial, año 2016**



Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad - Catálogo Nacional de Hospitales 2017

### 3.1.1. Número de camas instaladas y en funcionamiento

Como se ha mencionado anteriormente, la Comunidad de Madrid dispone de 20.699 camas instaladas, de las cuales el 33% (6.867) pertenecen al sector hospitalario privado<sup>14</sup>.

En el año 2015, el número total de camas instaladas en Madrid fue de 21.029; 5.741 (27,30%) correspondientes al ámbito privado y 15.288 (72,7%) al público<sup>15</sup>. El número de camas en funcionamiento para este mismo año se situó en 18.017; 5.168 (28,7%) camas privadas y 12.849 (71,3%) camas públicas<sup>15</sup>.

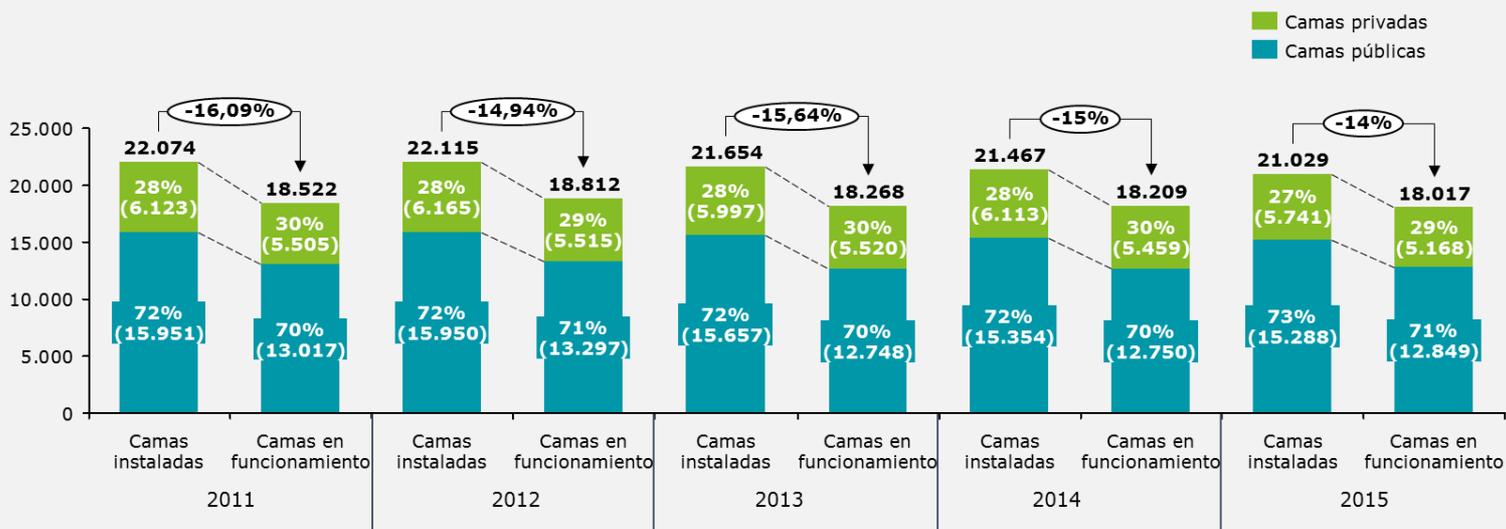


**De las 6.867 camas privadas existentes en la Comunidad de Madrid, el 96% de se encuentran en funcionamiento**

<sup>14</sup> Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad - Catálogo Nacional de Hospitales 2017 (clasificación realizada en función de la dependencia funcional de los centros)

<sup>15</sup> Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad - Estadísticas de Centros Sanitarios de Atención Especializada. Hospitales y Centros sin Internamiento. Año 2015

**Ilustración 12: Evolución del número de camas instaladas y en funcionamiento en hospitales de la Comunidad de Madrid**



Fuentes: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad - Estadísticas de Centros Sanitarios de Atención Especializada. Hospitales y Centros sin Internamiento. Años 2011-2015

### 3.1.2. Número de quirófanos

La sanidad privada de Madrid tiene a disposición de los ciudadanos 239 quirófanos que representan el 35% del número total de quirófanos disponibles en la Comunidad<sup>16</sup>.

**Ilustración 13: Evolución del número de quirófanos en hospitales en la Comunidad de Madrid**



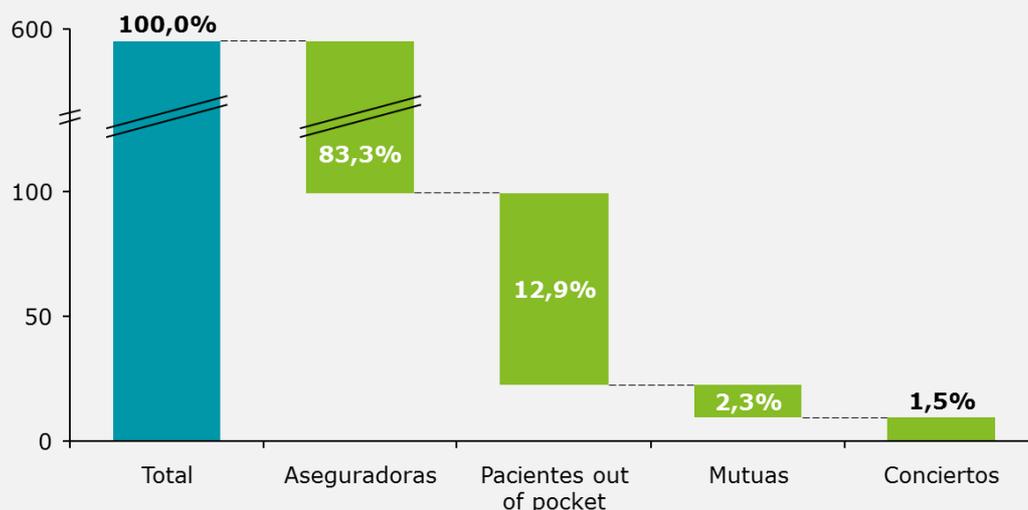
Fuentes: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad - Estadísticas de Centros Sanitarios de Atención Especializada. Hospitales y Centros sin Internamiento. Años 2011-2015

<sup>16</sup> Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad - Estadísticas de Centros Sanitarios de Atención Especializada. Hospitales y Centros sin Internamiento. Año 2015

## 3.2. Volumen de mercado

El volumen de facturación del 70% de los centros hospitalarios privados y del 61% de las camas privadas de la Comunidad de Madrid alcanza un valor superior a los 1.000 millones de euros en el año 2016<sup>17</sup>.

**Ilustración 14: Distribución porcentual del volumen de facturación de los centros privados madrileños en función de garante (%)**



Fuente: Elaboración propia a partir de datos del sector, representación del 70% de centros del ámbito privado madrileño

**El volumen de mercado de la Sanidad privada en la Comunidad de Madrid supera ya los 1.000 millones de euros, de los cuales el 83% de la facturación corresponde a Aseguradoras<sup>17</sup>**

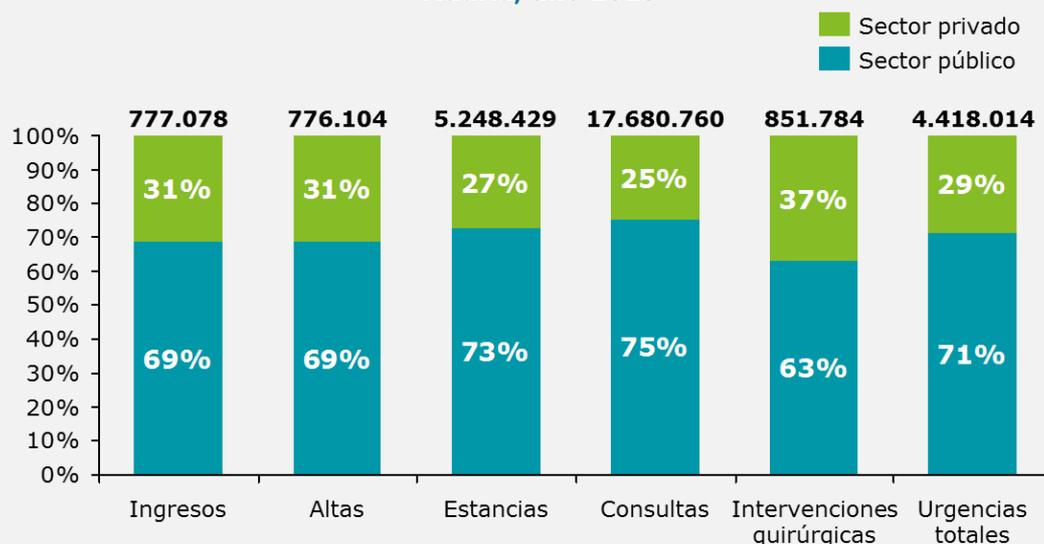


<sup>17</sup> Elaboración propia a partir de datos del sector, representación del 70% de centros del ámbito privado madrileño

### 3.3. Actividad asistencial

El sector sanitario privado de la Comunidad de Madrid asumió en el año 2015 el casi el 31% de los ingresos y de las altas realizadas así como el 27% de las estancias, el 25% de las consultas realizadas y el 37% de las intervenciones quirúrgicas<sup>18</sup>.

**Ilustración 15: Indicadores de frecuentación en hospitales en la Comunidad de Madrid, año 2015**

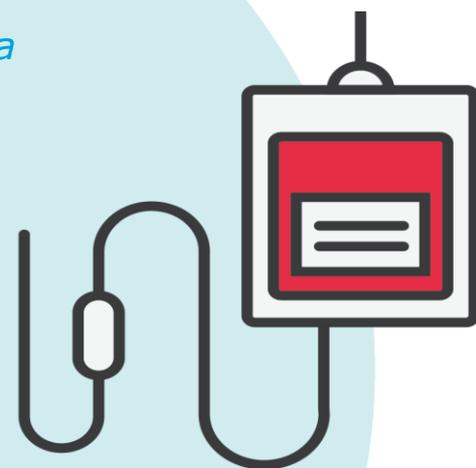


Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad - Estadísticas de Centros Sanitarios de Atención Especializada. Hospitales y Centros sin Internamiento. Año 2015

Del total de intervenciones quirúrgicas realizadas en el año 2015 en Madrid la sanidad privada realizó el 40% de las intervenciones con hospitalización y el 29% de las intervenciones de CMA<sup>1818</sup>.

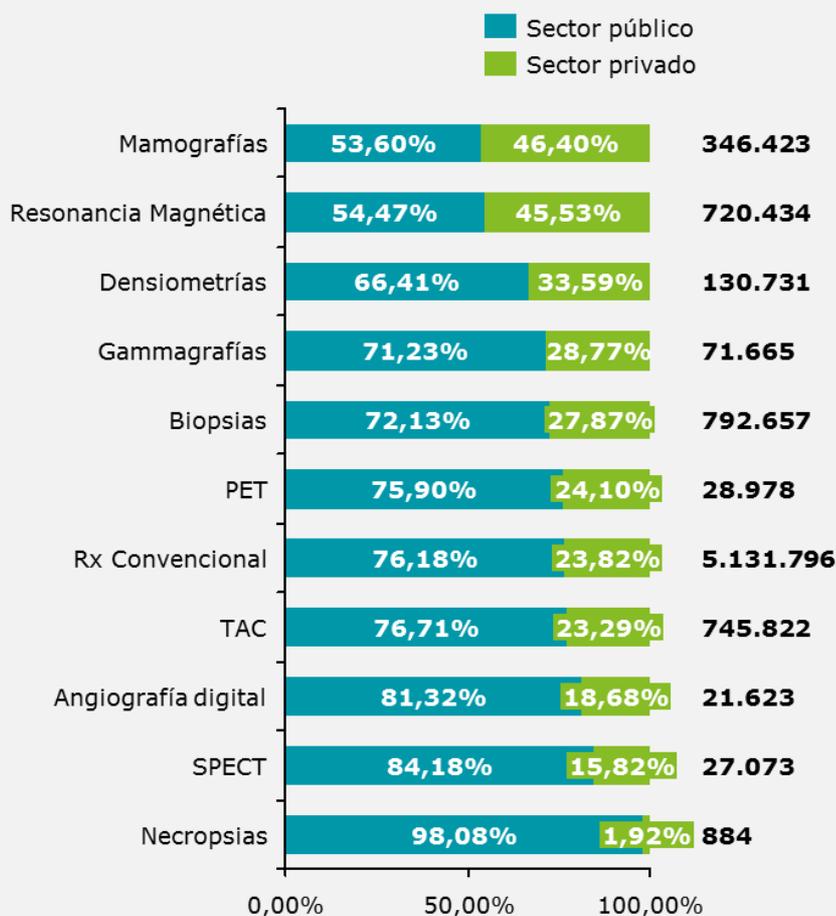
**En 2015, el sector sanitario privado de la Comunidad de Madrid atendió a 1.263.552 urgencias<sup>18</sup>**

El sector privado en Madrid asume un importante volumen de actividad liberando recursos a la sanidad pública y reduciendo listas de espera.



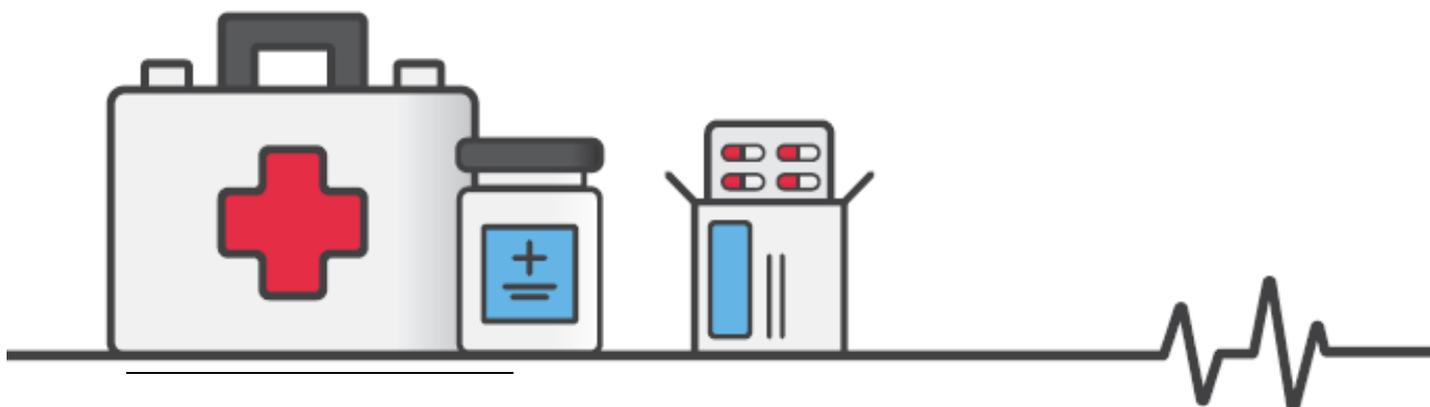
<sup>18</sup> Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad - Estadísticas de Centros Sanitarios de Atención Especializada. Hospitales y Centros sin Internamiento. Año 2015

**Ilustración 16: Peso de la actividad diagnóstica del sector hospitalario privado de la Comunidad de Madrid, 2015**



Fuentes: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad - Estadísticas de Centros Sanitarios de Atención Especializada. Hospitales y Centros sin Internamiento. Año 2015

*En relación a la actividad diagnóstica, el sector privado realizó en 2015, **160.740 mamografías y 328.013 resonancias magnéticas**<sup>19</sup>*



<sup>19</sup> Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad - Estadísticas de Centros Sanitarios de Atención Especializada. Hospitales y Centros sin Internamiento. Año 2015

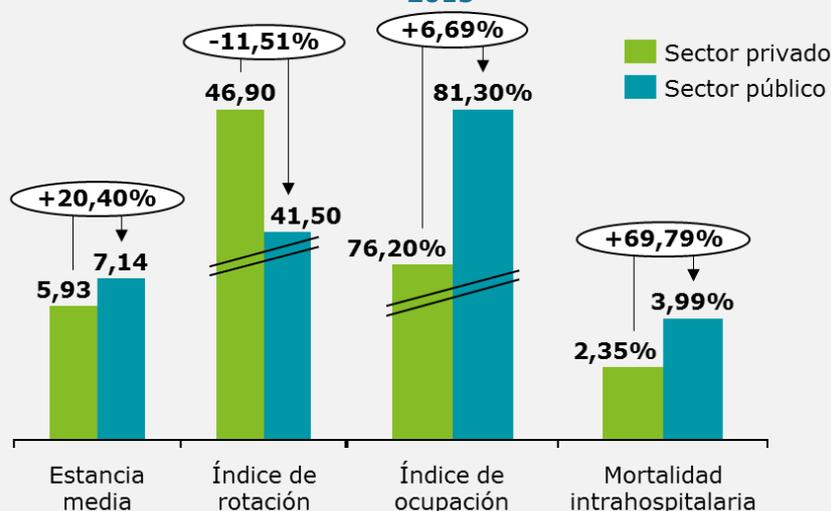
#1

**La estancia media registrada** – días que por término medio transcurren desde el ingreso hasta el alta - en los hospitales privados madrileños fue de 5,93 días en 2015, un día menos que la estancia media registrada en el sector público, que fue de 7,14 días<sup>20</sup>.

#2

Por su parte, el **índice de ocupación** de las camas privadas es del 76,2% - porcentaje de camas ocupadas sobre el total de camas en funcionamiento<sup>20</sup>.

**Ilustración 17: Indicadores de hospitalización en la Comunidad de Madrid, año 2015**



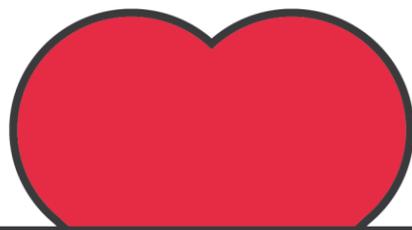
Fuentes: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad - Estadísticas de Centros Sanitarios de Atención Especializada. Hospitales y Centros sin Internamiento. Año 2015

### **La estancia media registrada en los hospitales privados madrileños es inferior a los 6 días, situándose por debajo de la registrada en los hospitales públicos**

Un volumen importante de los centros sanitarios privados madrileños dispone de acreditaciones de calidad (entre ellas ISO 9011;2008) además de encuestas de satisfacción de pacientes que avalan la excelente calidad asistencial ofrecida al paciente. Más del 50% de los pacientes que acuden a los centros privados de

<sup>20</sup> Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad - Estadísticas de Centros Sanitarios de Atención Especializada. Hospitales y Centros sin Internamiento. Año 2015

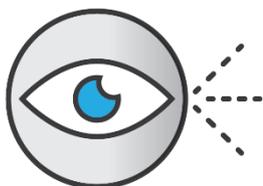
Madrid recomendarían activamente el hospital frente al 7,8% que desaconsejarían el centro<sup>21</sup>.



***Menos de un 8% de los pacientes que acuden a los centros privados, no recomendarían el centro***

### **3.4. Profesionales: volumen, categoría y evolución**

A nivel nacional, el sector sanitario privado proporciona empleo al 36% (364.000) de los profesionales sanitarios y ha experimentado un crecimiento de más del 6% respecto del año 2016; cifra ligeramente superior al dato registrado por la sanidad pública (4%)<sup>22</sup>.



***El crecimiento del empleo de la sanidad privada se asienta con un aumento de 20.000 personas respecto a 2016***

El empleo de la sanidad privada crece el doble que el de la sanidad pública, ya que, en el año 2017, la sanidad privada ha aumentado su volumen de profesionales en 20.000 personas más, mientras que la sanidad pública lo ha hecho en 11.600 personas<sup>2222</sup>.

Por su parte, la sanidad privada madrileña como agente generador de empleo, tiene a su disposición a un total de 69.203 profesionales (año 2016); de los cuales un 24% (16.686) son médicos y un 26% (18.036) pertenecen al personal de enfermería<sup>23</sup>.

***En Madrid, a lo largo del periodo 2013 -2016, el sector sanitario privado ha aumentado su plantilla en casi un 4%***<sup>23</sup>

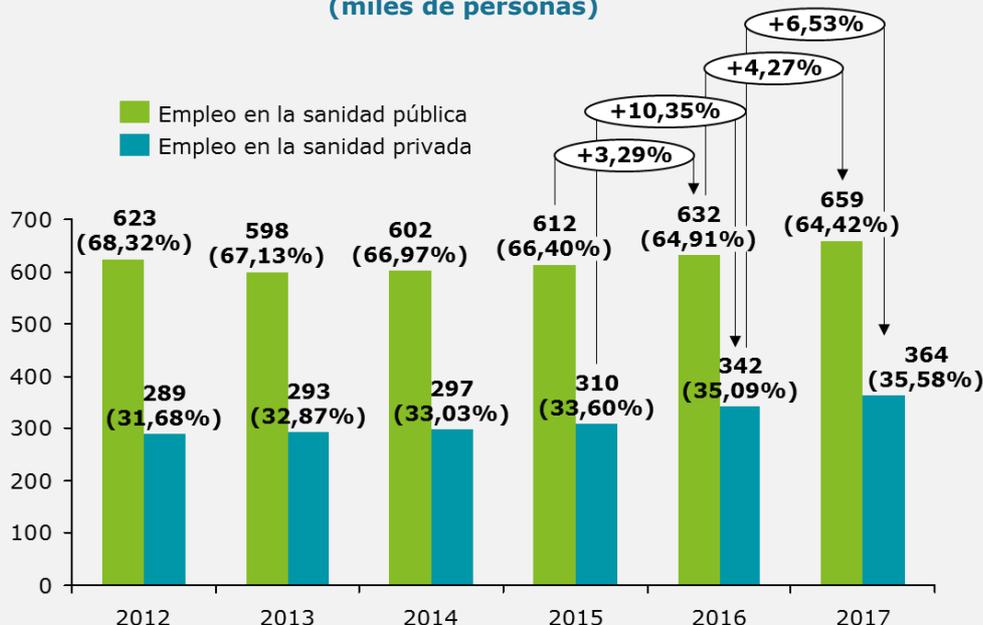
<sup>21</sup> Elaboración propia a partir de datos del sector, representación del 70% de centros del ámbito privado madrileño

<sup>22</sup> Federación de Sanidad y Sectores Sociosanitarios de CCOO – Evolución del empleo en el sector sanitario (3º trimestre 2017)

<sup>23</sup> Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad (IDIS) - Sanidad Privada Aportando Valor, Análisis de situación 2014 - 2018

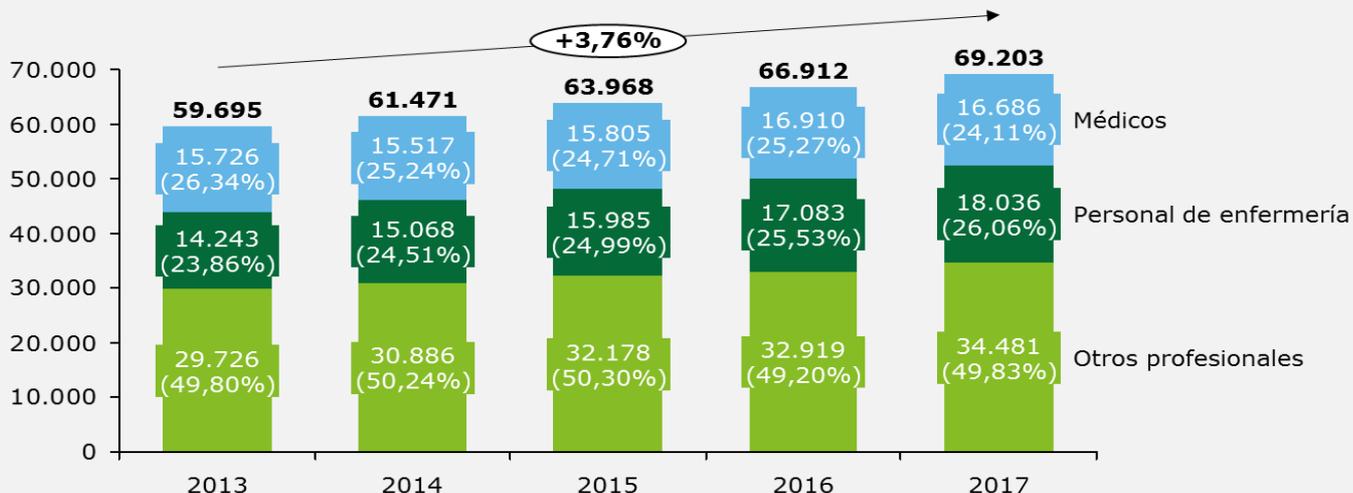
**La sanidad privada madrileña tiene a su disposición a un total de 69.203 profesionales (año 2016); 16.686 médicos y 18.036 profesionales de enfermería**

**Ilustración 18: Volumen de profesionales sanitarios asalariados en España (miles de personas)**



Fuente: Federación de Sanidad y Sectores Sociosanitarios de CCOO, Evolución del empleo en el sector sanitario (3º trimestre 2017)

**Ilustración 19: Volumen de profesionales sanitarios pertenecientes a la sanidad privada en la Comunidad de Madrid**



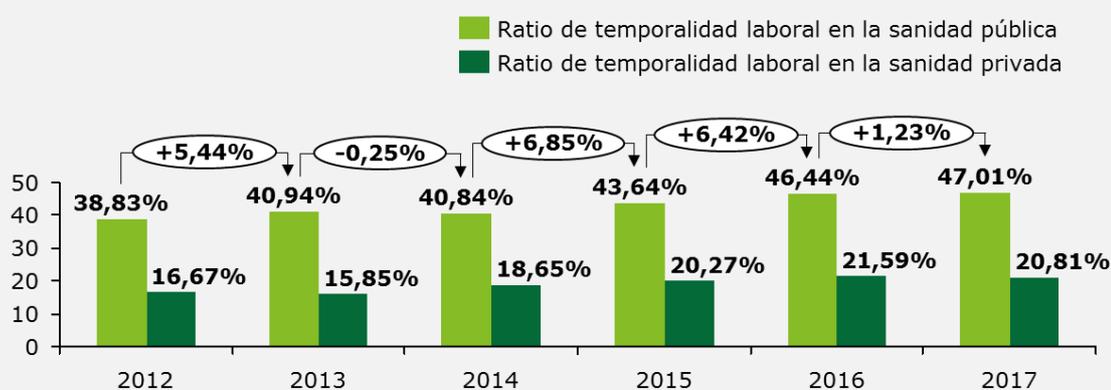
Fuente: Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad (IDIS) - Sanidad Privada Aportando Valor, Análisis de situación, años 2014 - 2018

### 3.4.1. Elevada temporalidad en el modelo de contratación

La temporalidad del empleo en la sanidad pública comienza a convertirse en un factor estructural.

*En los últimos años, la tasa temporalidad del sector sanitario público ha ido incrementándose hasta alcanzar una cifra de **más del 47% de la plantilla laboral**<sup>24</sup>*

**Ilustración 20: Tasa de temporalidad laboral en la sanidad en España, periodo 2012 - 2017**

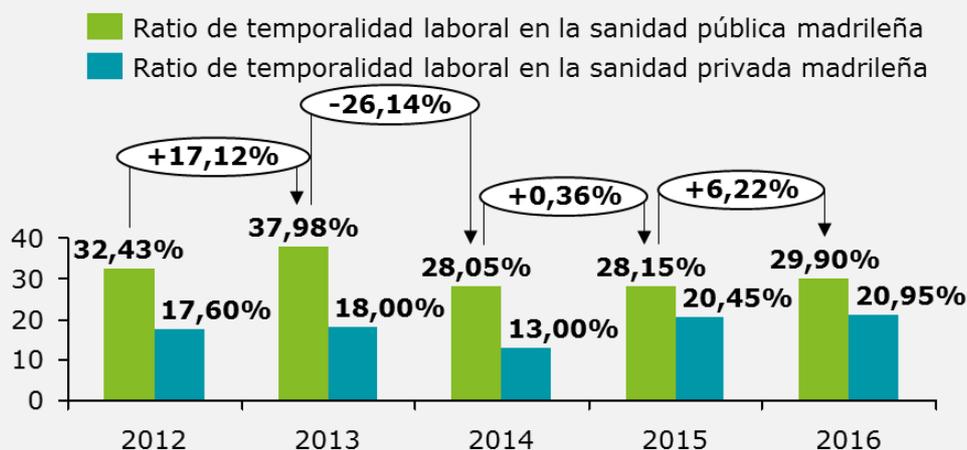


Fuente: Federación de Sanidad y Sectores Sociosanitarios de CCOO, Evolución del empleo en el sector sanitario (3º trimestre 2017)

La tasa de temporalidad del empleo sanitario público en la Comunidad de Madrid resulta inferior al dato nacional.

<sup>24</sup> Federación de Sanidad y Sectores Sociosanitarios de CCOO, Evolución del empleo en el sector sanitario (3º trimestre 2017)

**Ilustración 21: Tasa de temporalidad laboral en la sanidad madrileña, periodo 2012 - 2016**



Fuente: Federación de Sanidad y Sectores Sociosanitarios de CCOO, Estudio sobre el empleo en el sector sanitario 2012 - 2016

**En Madrid, el 30% de los profesionales públicos sanitarios tiene un contrato temporal frente a un 21% del sector privado**



Resulta muy importante retener el enorme talento de profesionales en España. Es por ello que los profesionales sanitarios deben complementar salarialmente la pública con la privada.

### 3.5. Equipamiento de alta tecnología

El sector sanitario privado de la Comunidad de Madrid cuenta con la más alta tecnología de vanguardia, el equipamiento médico más avanzado y desarrolla actividad de alta complejidad.

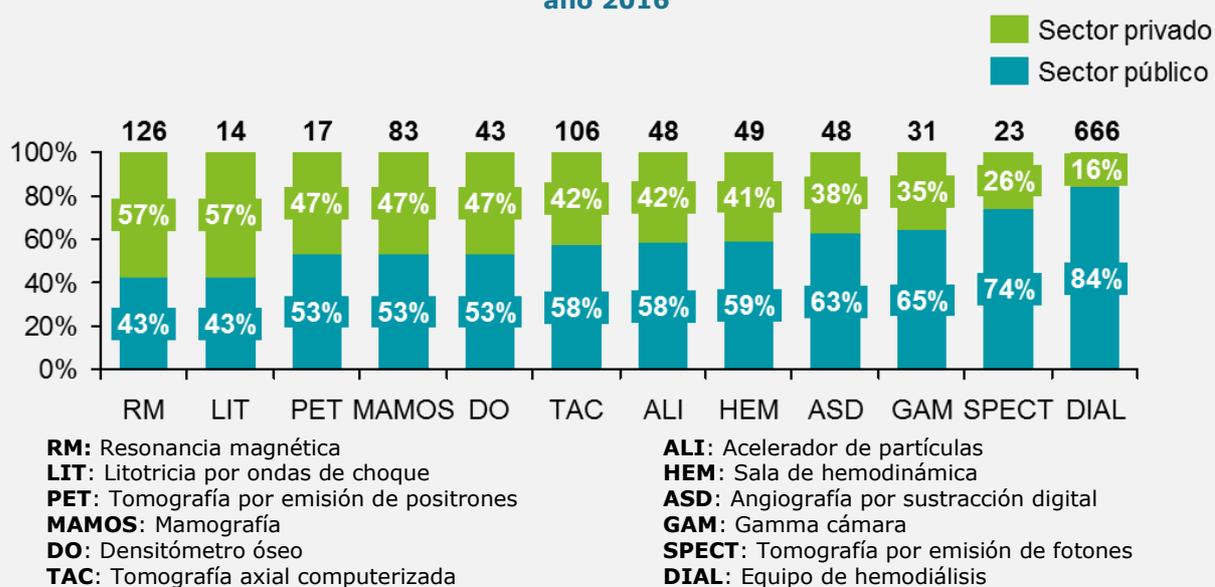
La incorporación y disponibilidad de la tecnología más puntera en los centros privados madrileños ayuda a mejorar no solo la eficiencia sino también la calidad del servicio prestado y de los resultados asistenciales, beneficiando directamente al paciente, al sistema sanitario y al mismo profesional.

**La sanidad privada se esfuerza por seguir invirtiendo en nuevas tecnologías permitiendo no sólo diagnosticar a más pacientes, tratarlos mejor y en un menor tiempo, sino también atacar enfermedades que antes eran inabordables**

Gracias a la adquisición de los equipamientos más punteros, los hospitales privados son capaces de realizar actividad cada vez más compleja y atender a un peso significativo del total de pruebas diagnósticas y actividad quirúrgica que se precisa en el conjunto de la Comunidad de Madrid. El sector sanitario privado de Madrid apuesta claramente por la implantación e inversión en la alta tecnología.

**El sector privado de la Comunidad de Madrid cuenta con más de la mitad de los equipos de resonancia magnética (72) y de litotricia (8); y casi el 50% de los equipos de PET (8), mamógrafos (39) y densitómetros óseos (20)**<sup>25</sup>

**Ilustración 22: Equipamiento en alta tecnología de la Comunidad de Madrid, año 2016**



Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad - Catálogo Nacional de Hospitales 2017

<sup>25</sup> Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad - Catálogo Nacional de Hospitales 2017

### 3.5.1. Infrautilización y modernización del parque tecnológico

*La tecnología en el ámbito privado sanitario se encuentra infrautilizada; y aunque la inversión en equipos haya sido privada, ésta se puede poner a disposición de la pública a través de conciertos*

El sector privado dispone de una altísima tecnología, muy puntera, además de un equipo de profesionales excelentemente formado; proporcionando además a la población madrileña una sanidad con parque tecnológico con alto grado de modernización

Existe equipamiento muy puntero y con un alto impacto económico perteneciente al ámbito privado sanitario.

*Equipos de última generación como el **GammaKnife** o **CyberKnife** podrían llegar a duplicar o cuadruplicar su actividad<sup>26</sup>, favoreciendo así el acceso a este tipo de tratamientos a un volumen mayor de la población*

El sector privado de la Comunidad de Madrid ha realizado un potente esfuerzo económico en los últimos años al invertir en infraestructuras, equipamientos y recursos humanos con el objetivo de ofrecer la máxima calidad asistencial a la población madrileña.

Un tercio de los hospitales madrileños privados ha realizado un esfuerzo inversor en infraestructuras sanitarias que superaron los 20 Millones de euros en los últimos 3 años.



---

<sup>26</sup> Elaboración propia a partir de datos del sector, representación del 70% de centros del ámbito privado madrileño



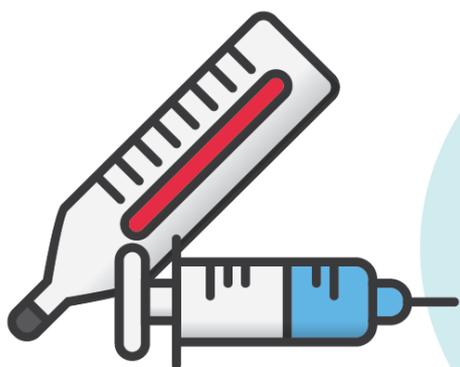
## 4. La I+D+i como elemento tractor del sector

El sector sanitario privado de Madrid es un importante agente dinamizador y difusor de innovaciones en la Comunidad, no sólo farmacológicas, biotecnológicas o tecnológicas sino también innovación de procesos fomentando la mejora de la eficiencia y sostenibilidad de este sector.

### 4.1. Complejidad de los casos atendidos

Los GRD o Grupos Relacionados por el Diagnóstico, son una herramienta que ayuda a clasificar a los pacientes con un consumo de recursos parecidos. Este indicador resulta importante ya que proporciona información sobre el grado de complejidad en cuanto a consumo de recursos realizado por el centro.

El peso relativo medio de los 19 GRD-APR (*All Patient Refined*) más frecuentes del SERMAS en el año 2015, alcanzó un valor de 0,84<sup>27</sup>. Si comparamos esta cifra con la alcanzada por el sector privado; 1,56<sup>28</sup>, demuestra que los hospitales madrileños privados en términos generales atienden casos complejos .



**Los hospitales madrileños privados disponen de un peso relativo de 1,56 en cuanto se refiere a la complejidad de los casos atendidos**

<sup>27</sup> Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad - Portal Estadístico

<sup>28</sup>Elaboración propia a partir de datos del sector, representación del 70% de centros del ámbito privado madrileño

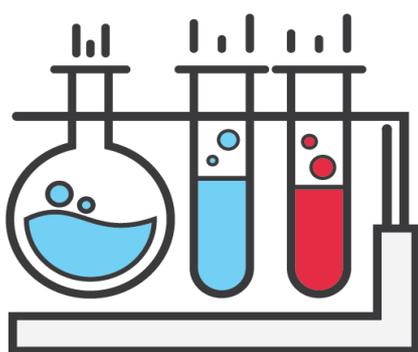
## 4.2. Participación en ensayos clínicos

Los centros hospitalarios privados madrileños se están incorporando cada vez más a la realización de ensayos clínicos. Estos hospitales disponen de capacidad e infraestructuras necesarias para llevar a cabo la investigación más puntera con los mejores estándares de calidad.

Madrid es la Comunidad Autónoma que cuenta con un mayor número de participaciones de centros privados en ensayos clínicos (779 participaciones en 2017) y la que registra un mayor número de pacientes en la participación de los mismos en el periodo de 2015 - 2017 (el 40% de los pacientes incluidos en ensayos de centros privados, pertenecen a centros de la Comunidad de Madrid )<sup>29</sup>.

La sanidad privada es un dinamizador imprescindible para el desarrollo de medicamentos innovadores y búsqueda de nuevas moléculas.

***Madrid es la Comunidad con más participaciones en ensayos clínicos de centros privados; 779 participaciones en 2017 y cuenta con el 40% de pacientes que participaron en los mismos a lo largo de 2015 - 2017***



---

<sup>29</sup> Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad (IDIS) – Análisis de la actividad investigadora en centros privados 2018



## 5. Modelos de provisión sanitaria privada en la Comunidad de Madrid

### 5.1. Colaboración público - privada



*La colaboración entre la sanidad pública y privada resulta esencial para conseguir un sistema sanitario sostenible, eficaz y universal*

Dicha colaboración es llevada a cabo a través de diferentes fórmulas:

- ✓ Conciertos entre los servicios regionales de salud y los centros privados.
- ✓ Mutualismo administrativo.
- ✓ Concesiones administrativas que incluyen la gestión de servicios sanitarios.

#### 5.1.1. Concertación con las Administración Pública

Los conciertos con la sanidad privada resultan esenciales para proporcionar una mayor accesibilidad a la sanidad, reducción de listas de espera y disminución del tiempo de respuesta de atención al paciente.

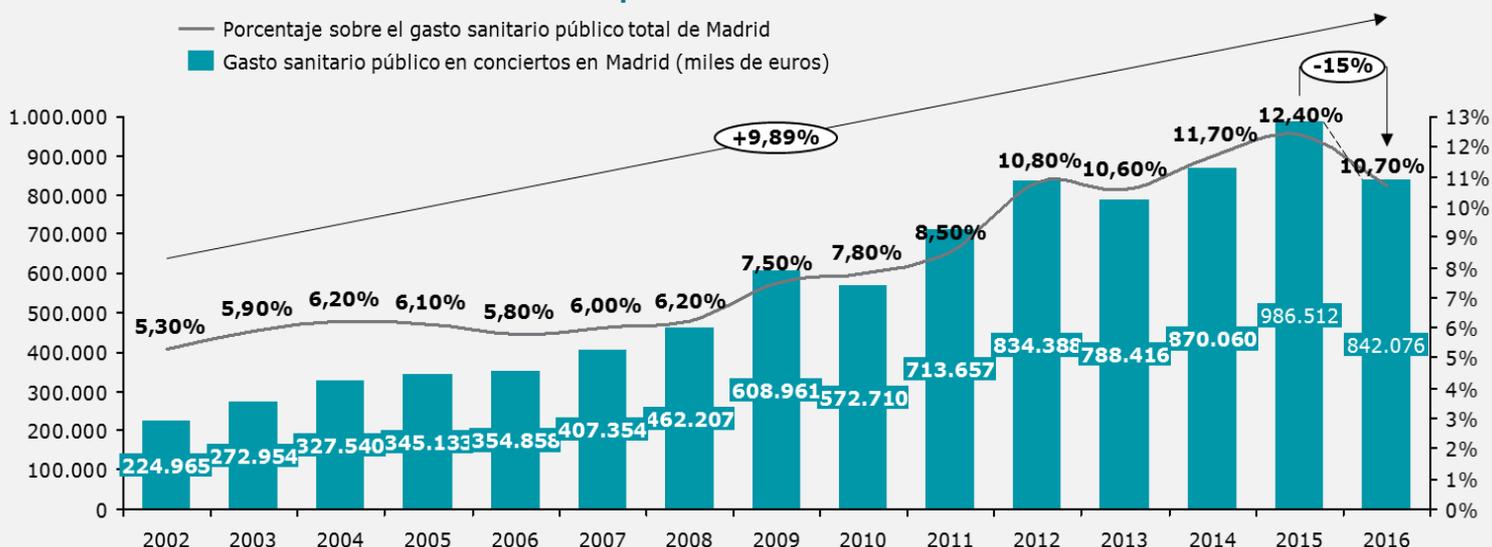
El gasto sanitario público destinado a conciertos en la Comunidad de Madrid se ha situado en 2016 en 842 millones de euros, un 10,7% respecto al gasto público total en sanidad en ese año, suponiendo un 15% menos que en el año 2015<sup>30</sup>.

---

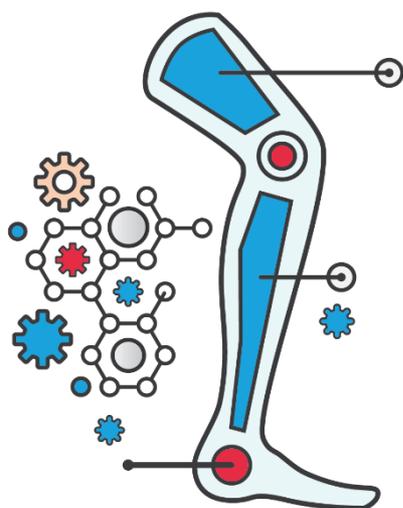
<sup>30</sup> Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad – Cuenta satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002 – 2016 (datos 2016 provisionales)

## El gasto en conciertos ha disminuido en Madrid 144 millones de euros; un 15% menos que en 2016<sup>31</sup>

**Ilustración 23: Gasto sanitario público en conciertos de la Comunidad de Madrid, periodo 2002 - 2016**



Fuente: Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad – Cuenta satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002 – 2016 (datos 2016 provisionales)



Del total de hospitales privados de la Comunidad de Madrid (48), un **73% (35)** cuenta con algún tipo de concierto con la Administración Pública<sup>32</sup>

De los 35 centros privados que disponen de concierto, el 46% (16) son hospitales generales 16, el 26% (9) son médico – quirúrgicos, el 14% (5) son psiquiátricos y el 14% (5) son de geriatría o larga estancia, oncológicos, monográficos y de otra finalidad<sup>32</sup>.

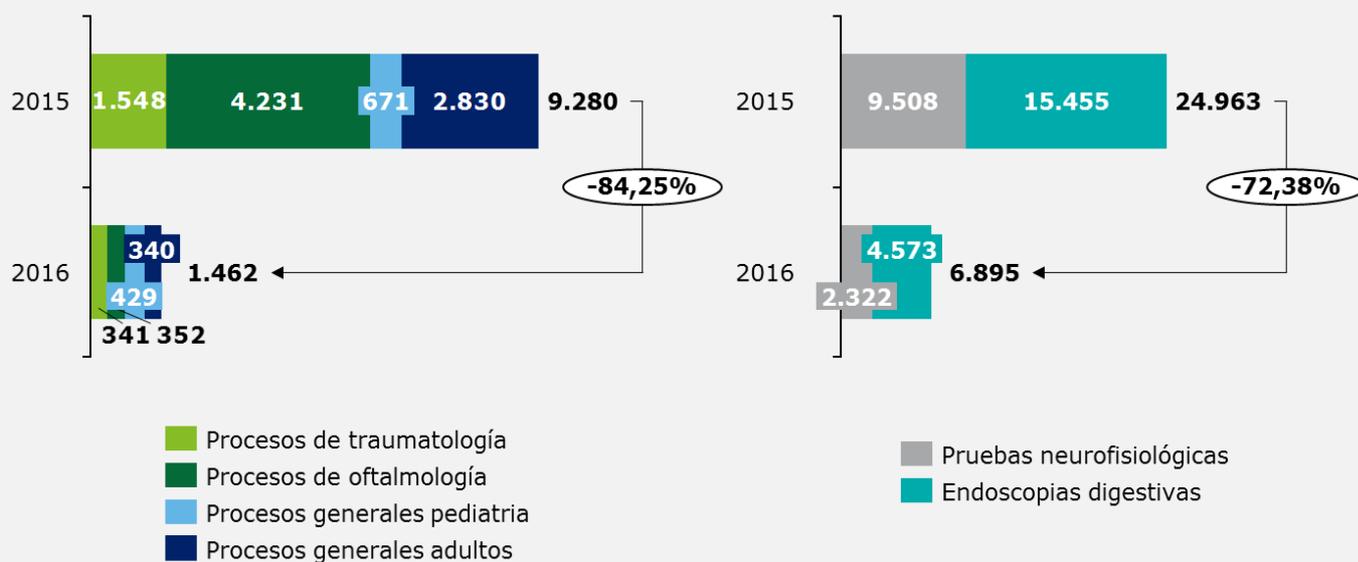
<sup>31</sup> Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad – Cuenta satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002 - 2016 (datos 2016 provisionales)

<sup>32</sup> Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad - Catálogo Nacional de Hospitales 2017

## La actividad en los centros concertados realizada en el año 2016 ha disminuido de forma muy considerable respecto el año 2015

La actividad quirúrgica negociada en el año 2016 ha alcanzado una cifra de 1.462 intervenciones realizadas en los centros concertados (un 84,25% menos que en 2015) y 732 en los centros de gestión indirecta\* (un 90,60% menos que en 2015)<sup>33</sup>. Las pruebas diagnósticas derivadas, han disminuido un 72,38% menos en centros concertados y un 90,60% en los centros de gestión indirecta\*<sup>34</sup>. (\*) Hospital Infanta Elena, hospital de Torrejón, Fundación Jiménez Díaz, hospital Rey Juan Carlos y hospital Gómez Ulla.

**Ilustración 24: Procedimientos negociados quirúrgicos totales y acuerdo marco de pruebas diagnósticas entre el SERMAS y los centros concertados**



Fuente: Memoria del SERMAS, año 2016

### 5.1.2. Mutualismo administrativo (MUFACE, ISFAS y MUGEJU)

El 17,22% (375.407) de la población madrileña<sup>35</sup> se encuentra cubierta bajo el régimen de mutualismo administrativo, ya sea por cualquiera de las tres

<sup>33</sup> Memoria del SERMAS, año 2016

<sup>34</sup> Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad - Catálogo Nacional de Hospitales 2017

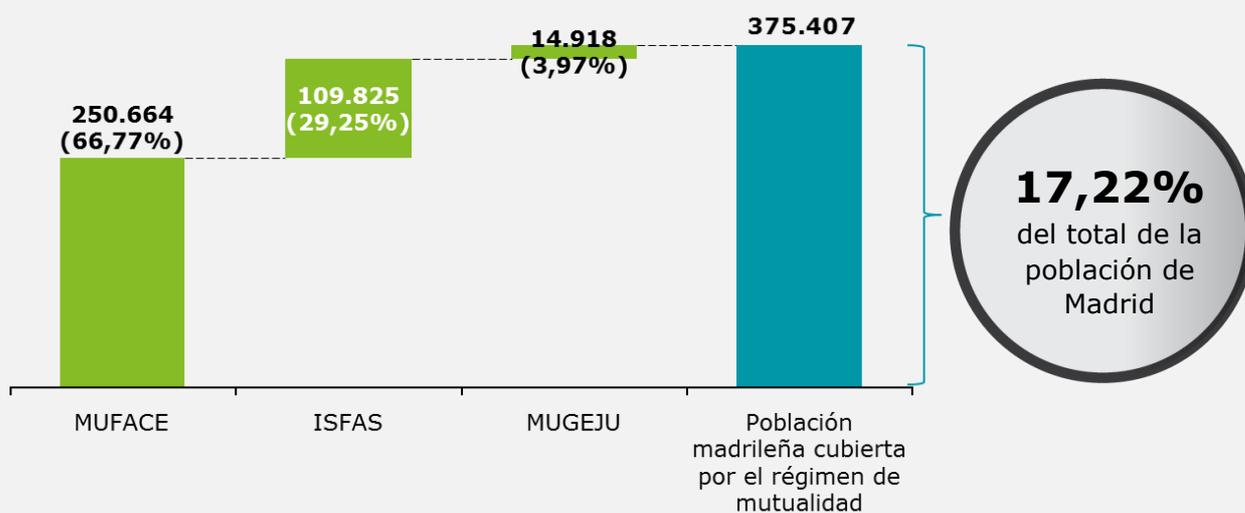
<sup>35</sup> INE, población madrileña a 31/12/2016

mutualidades de funcionarios que existen en España: MUFACE (Mutualidad General de Funcionarios Civiles del Estado,) ISFAS (Instituto Social de las Fueras Armadas) o MUGEJU (Mutualidad General Judicial )<sup>36</sup>.

MUFACE es la mutualidad que cuenta con mayor número de beneficiarios.

El colectivo protegido por este tipo de régimen de mutualismo puede optar libremente por la cobertura sanitaria de una entidad aseguradora con la que la mutualidad tenga concierto o hacer uso del sistema sanitario público.

**Ilustración 25: Colectivo protegido por el mutualismo administrativo en la Comunidad de Madrid, año 2016**



Fuentes: Memorias anuales de MUFACE, ISFAS y MUGEJU (2016)

*El mutualismo administrativo **aporta eficiencia a la prestación de servicios sanitarios públicos** ya que reduce la presión asistencial que existe sobre la demanda de pacientes; además de, **favorecer y garantizar el acceso a la sanidad***

<sup>36</sup> Memorias anuales de MUFACE, ISFAS y MUGEJU (2016)

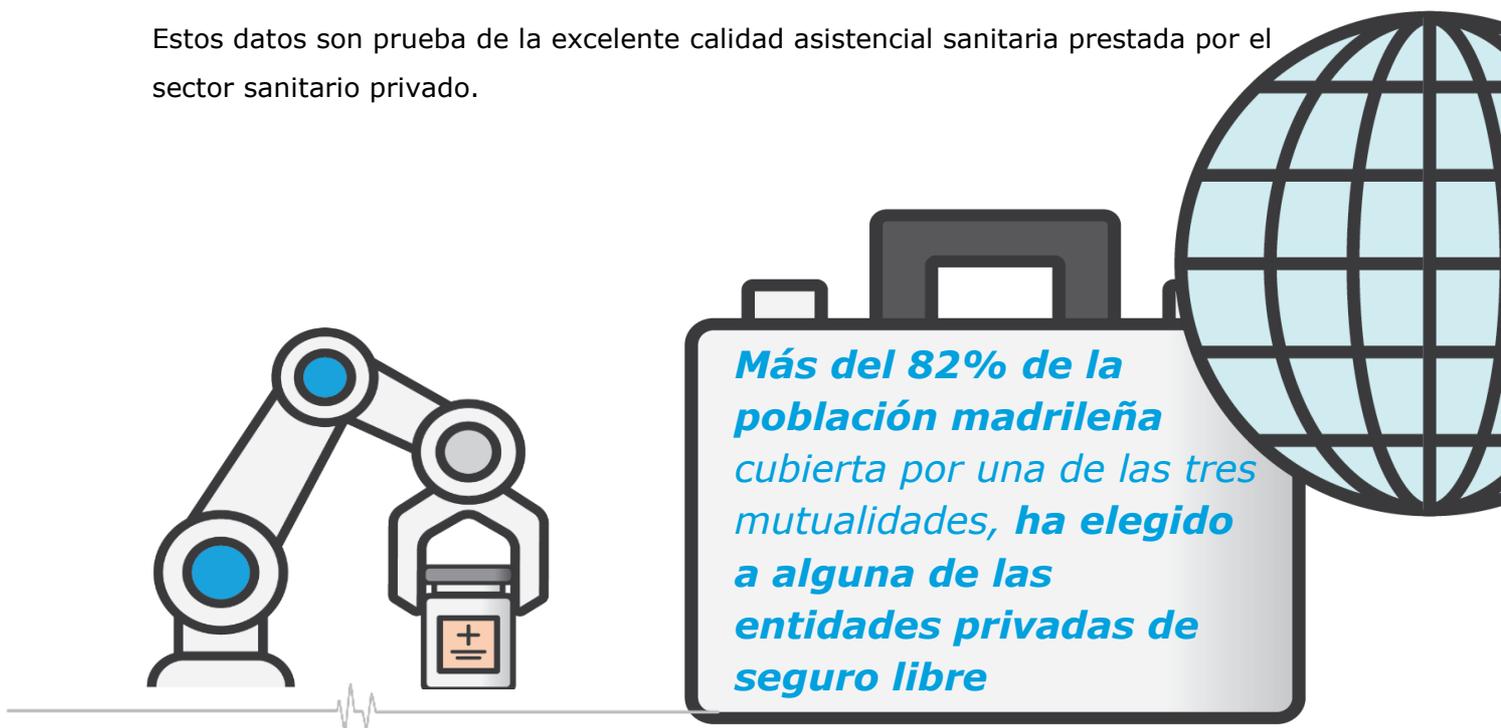
**Ilustración 26: Entidades aseguradoras con acuerdos de concierto con las mutualidades de funcionarios (2016)**

	ADESLAS	ASISA	CASER	DKV	IMQ	MAPFRE	SANITAS
MUFACE	●	●		●	●		
MUGEJU	●	●	●	●		●	●
ISFAS	●	●					

Fuentes: Memorias anuales de MUFACE, ISFAS y MUGEJU (2016)

Más del 82% de la población madrileña cubierta por una de las tres mutualidades de funcionarios, se encuentra adscrita a una de las aseguradoras de asistencia sanitaria que dispone de concierto con las mutuas<sup>37</sup>. El 10% restante opta por el sistema público.

Estos datos son prueba de la excelente calidad asistencial sanitaria prestada por el sector sanitario privado.



<sup>37</sup> Memorias anuales de MUFACE, ISFAS y MUGEJU (2016)

### 5.1.3. Concesiones administrativas sanitarias

Las concesiones administrativas que incluyen la gestión de servicios sanitario introducen la gestión privada en los hospitales pertenecientes al sistema público.

Cuatro hospitales madrileños trabajan bajo este modelo de concesión administrativa; el hospital General de Villalba, el hospital Universitario Infanta Elena, el hospital Universitario Rey Juan Carlos de Móstoles y el hospital Universitario de Torrejón.

La actividad quirúrgica concertada realizada por estos centros (teniendo en cuenta a la Fundación Jiménez Díaz) es de 732 intervenciones en 2016, un 90,60% menos que en 2015 (7.785)<sup>38</sup>.



## 5.2. Aseguramiento privado

*El sector asegurador privado **reduce la carga asistencial de la sanidad pública** al mismo tiempo que contribuye a **generar ahorro** en el sistema público debido a que los ciudadanos que cuentan con un seguro sanitario privado no consumen (o al menos en parte) los recursos de la sanidad pública*



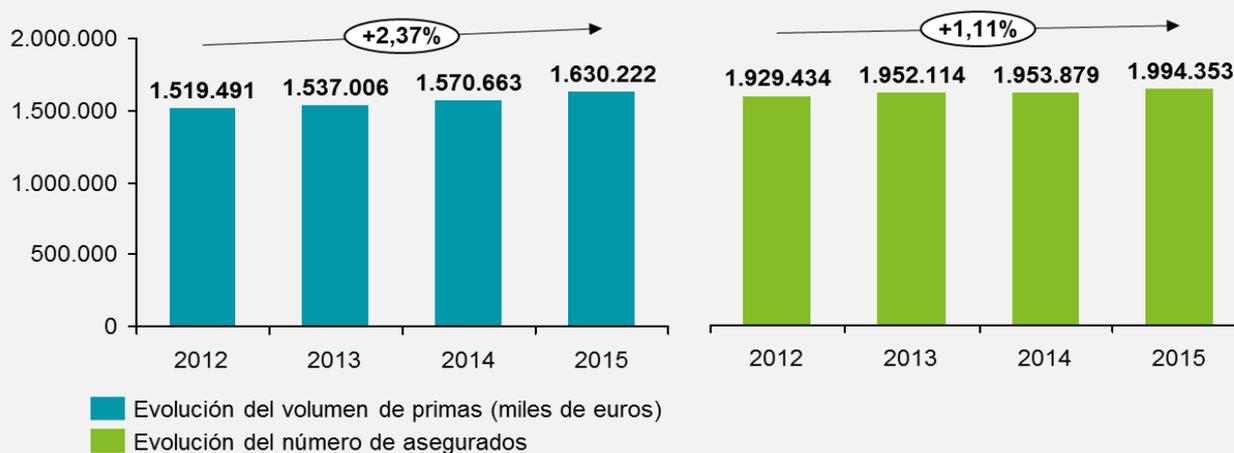
<sup>38</sup> Memoria del SERMAS, año 2016

El aseguramiento privado cuenta en la Comunidad de Madrid con casi 2 millones de asegurados (1.994.353 personas en 2015)<sup>39</sup>, lo que supone un 30% de la población total madrileña.

## **El 30% de la población madrileña opta por el aseguramiento sanitario privado**

El volumen de primas de las compañías de seguro sanitarias en Madrid se ha incrementado anualmente un 2,4% desde el año 2012, alcanzando en 2015 un valor de 1.630 millones de euros, representando un 24,2% del mercado nacional. Así mismo, el número de asegurados de esta Comunidad ha crecido anualmente un 1,1%, obteniendo un valor de 1.994.353 asegurados en 2015<sup>39</sup>.

**Ilustración 27: Evolución del volumen de primas y número de asegurados en la Comunidad de Madrid**



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

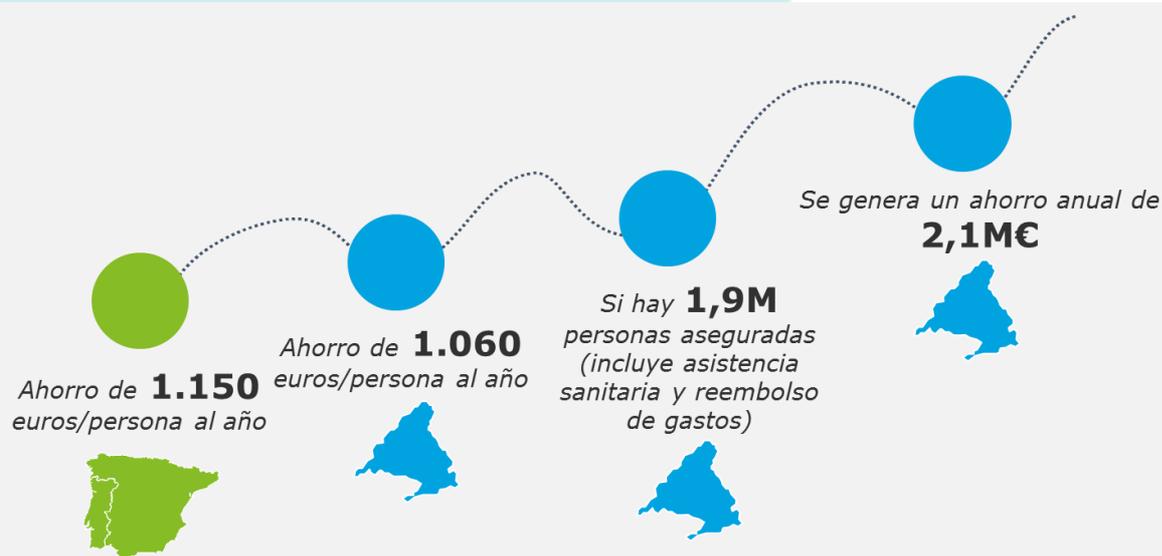
El ahorro producido por el aseguramiento privado varía en función del uso que la persona decida hacer sobre la sanidad pública. Si el ciudadano que se encuentra cubierto por una póliza privada no emplease el sistema sanitario público en ninguna ocasión, el ahorro anual que produciría en el Sistema Nacional de Salud se estima en 1.150 euros por persona a nivel nacional (gasto per cápita nacional en el que no se incluye ni el gasto farmacéutico ni el gasto destinado a las

<sup>39</sup> ICEA - Seguro de Salud, años 2012 - 2015 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos)

mutualidades de funcionarios) y 1.060 euros si se considera únicamente la Comunidad de Madrid (gasto per cápita en Madrid en el que no se incluye el gasto en farmacia)<sup>40</sup>.

*El **ahorro anual** que produce el sector asegurador en el SNS si una persona asegurada no emplea recursos públicos, se estima **en 1.150 euros por persona a nivel nacional y 1.060 euros si se considera únicamente Madrid***

Como se ha mencionado anteriormente, Madrid cuenta con casi 2 millones de personas aseguradas, por lo que el aseguramiento privado puede llegar a ahorrar al sistema sanitario público de la Comunidad de Madrid aproximadamente 2.113 millones de euros al año.



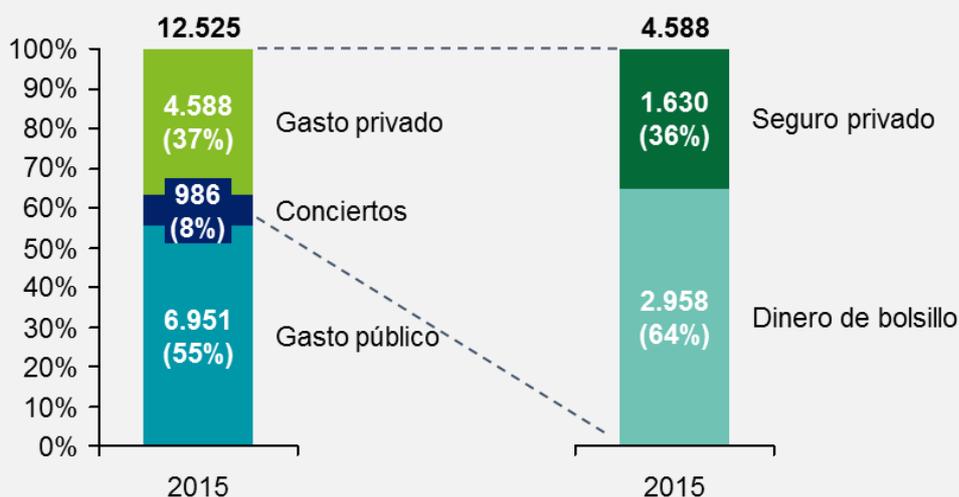
<sup>40</sup> Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad – Cuenta satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002 – 2015, Población INE julio 2015. La estimación de gasto público no incluye el gasto farmacéutico ni el gasto destinado a las mutualidades de funcionarios



## 6. Contribución económica y social en la Comunidad

La sanidad privada madrileña resulta un agente fundamental dentro del sistema sanitario y representa un elevado peso en el sector productivo de esta Comunidad Autónoma. En un momento de cambios sin precedentes, en el que la sociedad está inmersa en importantes avances tecnológicos, farmacéuticos y médicos, así como un aumento de la cronicidad (debida en parte al envejecimiento demográfico); la solvencia y sostenibilidad del sistema sanitario se encuentra en peligro. Ante esta situación el sector sanitario privado debe ser un aliado estratégico fundamental.

**Ilustración 28: Estimación del gasto sanitario en provisión privada en la Comunidad de Madrid (Mill. €), año 2015**



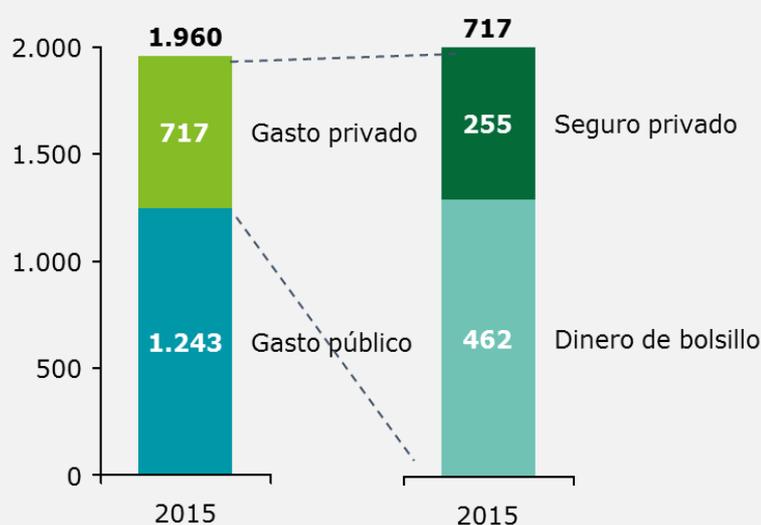
Fuentes gasto sanitario público: Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad – Cuenta satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002 – 2015

Fuentes gasto privado: Dinero de bolsillo: INE - Encuesta de presupuestos familiares, 2015 (incluye medicamentos y otros productos farmacéuticos, aparatos y material terapéutico, servicios médicos y paramédicos extra hospitalarios, servicios hospitalarios y protección social); Seguro privado: ICEA –

El gasto sanitario público per cápita en Madrid se situó en un valor de 1.243 euros en el año 2015<sup>41</sup>, dato ligeramente superior al gasto per cápita privado de ese mismo año; 717 euros<sup>42</sup>.



**Ilustración 29: Estimación del gasto sanitario per cápita en la Comunidad de Madrid, año 2015**



Fuente gasto público: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad – Principales resultados en salud, año 2015

Fuentes gasto privado: Dinero de bolsillo: INE - Encuesta de presupuestos familiares, 2015 (incluye medicamentos y otros productos farmacéuticos, aparatos y material terapéutico, servicios médicos y paramédicos extra hospitalarios, servicios hospitalarios y protección social); Seguro privado: ICEA – Seguro de Salud, año 2015

Una de las contribuciones económicas y sociales del sector sanitario privado al desarrollo de la Comunidad de Madrid es la generación de puestos de trabajo. En concreto, este sector proporcionó empleo en el año 2015 al 8,7% de los médicos especialistas, al 12,7% del personal de enfermería, al 19,5% de los auxiliares de

<sup>41</sup> Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad – Principales resultados en salud, año 2015

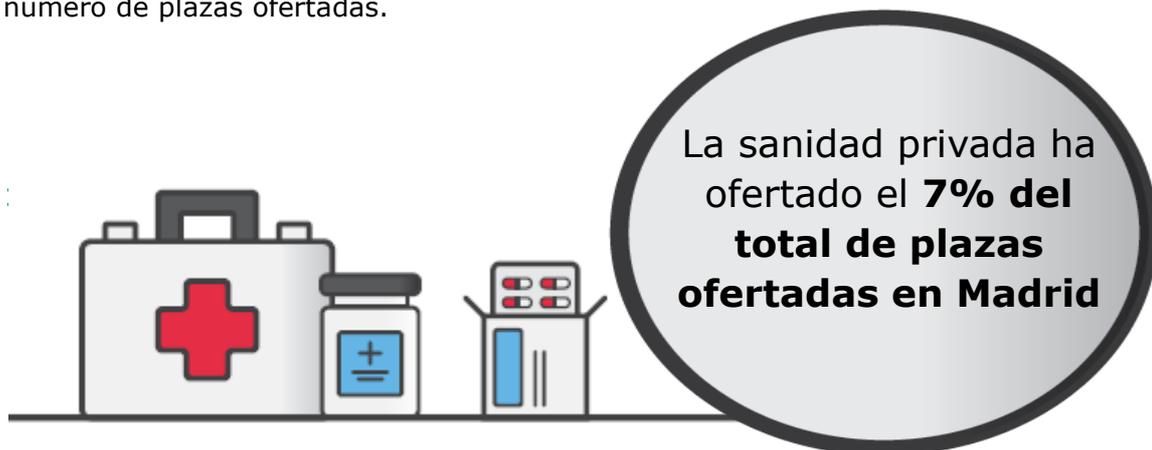
<sup>42</sup> Dinero de bolsillo: INE - Encuesta de presupuestos familiares, 2015 (incluye medicamentos y otros productos farmacéuticos, aparatos y material terapéutico, servicios médicos y paramédicos extra hospitalarios, servicios hospitalarios y protección social); Seguro privado: ICEA – Seguro de Salud, año 2015. Población INE julio 2015

enfermería y farmacia y al 18% del personal no sanitario que trabaja en el ámbito hospitalario de la Comunidad de Madrid<sup>43</sup>.

## **Madrid cuenta con el 61% (11) de los hospitales universitarios privados de España**

La apuesta por la formación pregrado de los profesionales sanitarios por parte de la sanidad privada madrileña destaca por encima de las demás Comunidades Autónomas ya que cuenta con 14 de los 24 hospitales universitarios privados de España (se incluye a los hospitales públicos con gestión privada).

Los hospitales privados de la Comunidad de Madrid han ofertado para el 2018, 62 plazas de formación sanitaria especializada a través del sistema de residencia, las cuales representan el 7% del total de plazas ofertadas para dicha Comunidad<sup>44</sup>. A nivel de centros, la Fundación Jiménez Díaz es el hospital privado con mayor número de plazas ofertadas.



<sup>43</sup> Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad - Estadísticas de Centros Sanitarios de Atención Especializada. Hospitales y Centros sin Internamiento. Año 2015

<sup>44</sup> Boletín Oficial del Estado (BOE), Orden SSI/876/2017, del 12 de septiembre 2017

