

La sanidad privada incrementa su peso y continúa como aliada fundamental del sector público

La Fundación IDIS presenta los resultados del Estudio RESA 2019, informe que analiza los indicadores de calidad más relevantes de este sector como la accesibilidad, la resolutiveidad o la eficiencia. Más de medio millar de hospitales y centros sanitarios privados han participado.

Si hubiese que sintetizar en una sola idea el *Estudio Resa 2019*, sería que la sanidad privada es un sistema eficiente. La Fundación Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad (IDIS) ha presentado por octavo año consecutivo los resultados del informe, que recoge los resultados de calidad del sector privado en indicadores como la eficiencia, la accesibilidad, la resolutiveidad. Asimismo lo hace con una amplia representatividad, puesto que recoge los datos de 525 hospitales y centros sanitarios, volúmenes comparables a los de la actividad sanitaria de las mayores comunidades autónomas de España como Andalucía, Cataluña o Madrid.

Grosso modo, el gasto sanitario en España se sitúa en el 9,0% del PIB en 2016, valor muy similar al registrado en los últimos años, aunque supone un ligero descenso respecto al año anterior (9,1%). En cuanto a su distribución, el gasto sanitario privado representa el 28,8% del gasto sanitario total, incrementando su peso una décima respecto al año anterior. En comparación con los países de nuestro entorno, España (9,0%) se sitúa por encima de la media de la OCDE (8,9%) aunque por detrás de los principales países del entorno como Francia (11,5%), Alemania (11,1%) o Reino Unido (9,8%). Así, España cuenta con 8,5 millones de asegurados, una cifra considerable que contribuye a la descarga y al ahorro del sistema público, ya que, al tratarse de un modelo de doble aseguramiento, los ciudadanos que cuentan con un seguro privado no consumen, o consumen solo en parte, recursos de la sanidad pública.

En este sentido, en la mayoría de los indicadores del Estudio RESA, los resultados son positivos para el sector. Empezando por la mencionada eficiencia en la gestión de recursos, un valor que se le reconoce tradicionalmente a la sanidad privada y que se evidencia en los datos del estudio. Por ejemplo, en los centros privados la estancia media hospitalaria es de 3,57 días, mientras que la media española era de 6,9 en 2017. En esta línea la estancia media prequirúrgica ronda los 0,31 días en el sector privado, respecto a los 1,7 días de la media nacional. También se manifiesta en la proporción de intervenciones ambulatorias del 55,4%, cifra superior

“La publicación de resultados sanitarios es esencial, porque estimula la sana competencia y promueve la mejora continua en términos generales”

al 43,3% del conjunto del sistema sanitario español.

En la misma línea, RESA 2019 confirma que la sanidad privada es un sistema accesible: los tiempos de espera para citación de especialistas están, en las especialidades más utilizadas, en torno a las dos semanas, tiempos que se han mantenidos en los últimos cinco años. En el caso de urgencias, el tiempo medio entre el acceso del paciente y la atención médica se sigue manteniendo en menos de 30 minutos (28,8 minutos en este año), al mismo tiempo que la espera media para intervenciones quirúrgicas también des-

Evolución actividad asistencial en centros especializados

Actividad asistencial	Hospitales públicos-SNS		Hospitales privados		%privado	
	2015	2016	2015	2016	2015	2016
Ingresos	4.084.702	4.088.738	1.231.112	1.297.175	23,2	24
Altas	4.067.243	4.076.608	1.222.375	1.267.480	23,1	23,7
Estancias	31.810.559	31.950.190	7.095.477	7.102.289	18,2	18,2
Consultas	79.256.847	79.533.779	17.241.455	18.827.092	17,9	19,1
Urgencias	21.564.256	22.385.972	6.593.881	7.126.750	23,4	24,1
Intervenciones quirúrgicas	3.565.972	3.566.727	1.477.129	1.593.977	29,3	30,9

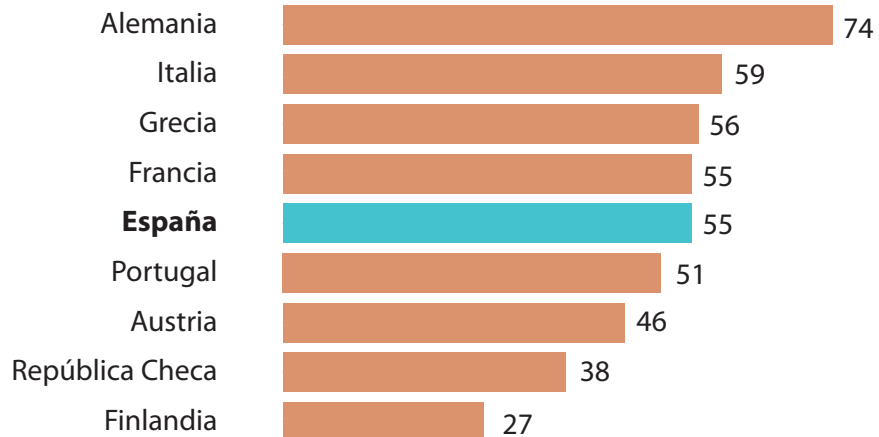
Fuente: Sanidad Privada, aportando valor. Análisis de situación 2019. Fundación IDIS. Elaboración: IM Médico

taca por su rapidez (30,47 días), habiéndose mantenido estos parámetros en los últimos cuatro años. En este sentido, es destacable el hecho de que se está desembarazando la idea de que la privada sanitaria es solo para la atención de las enfermedades menos graves. De hecho, es de especial interés ver como en los casos de cáncer (de mama, colon y pulmón), el tiempo medio entre el establecimiento del diagnóstico y el inicio del tratamiento está en torno a las dos semanas.

Por otro lado, cabe destacar que el sistema privado es muy resolutivo, tal y como muestran los indicadores de tasas de retorno a urgencias a las 72 horas por el mismo diagnóstico (3,7% de los pacientes) o de reingreso en hospitalización (4,9%) o de reingreso tras cirugía mayor ambulatoria (1,1%), que se mantienen por debajo de los datos conocidos de otras organizaciones sanitarias españolas o internacionales. De la misma forma, las tasas de reingreso en hospitalización por patologías específicas (EPOC, 9,4%, e Insuficiencia Cardíaca, 8,1%,) se mantienen también cla-

España cuenta 8,5 millones de asegurados, una cifra considerable que contribuye a la descarga y al ahorro del sistema público

Porcentaje hospitales privados sobre total hospitales. 2016 Países OCDE. %



Fuente: Sanidad Privada, aportando valor. Análisis de situación 2019. Fundación IDIS. Elaboración: IM Médico

Distribución de hospitales y camas por CC AA. 2017

	Hospitales		Camas	
	Públicos	Privados	Públicas	Privadas
Cataluña*	66	146	15.174	19.169
Madrid	33	49	13.644	6.819
Andalucía	47	64	16.133	5.915
Com. Valenciana	36	25	10.702	2.608
Canarias	15	23	5.093	2.531
Galicia	14	23	7.504	2.357
País Vasco	18	24	5.700	2.309
Castilla y León	15	21	7.188	2.222
Murcia	11	15	3.300	1.487
Baleares	11	14	2.603	1.417
Asturias	9	16	2.773	1.026
Aragón	20	9	4.316	954
Navarra	4	7	1.395	916
Cantabria	3	4	1.355	665
Castilla-La Mancha	19	9	5.231	424
Extremadura	11	9	3.454	417
La Rioja	5	2	911	137
Ceuta	1	0	252	0
Melilla	1	0	168	0
Total	339	460	106.896	51.373

*Incluye hospitales privados integrados en la Red Hospitalaria de Utilización Pública

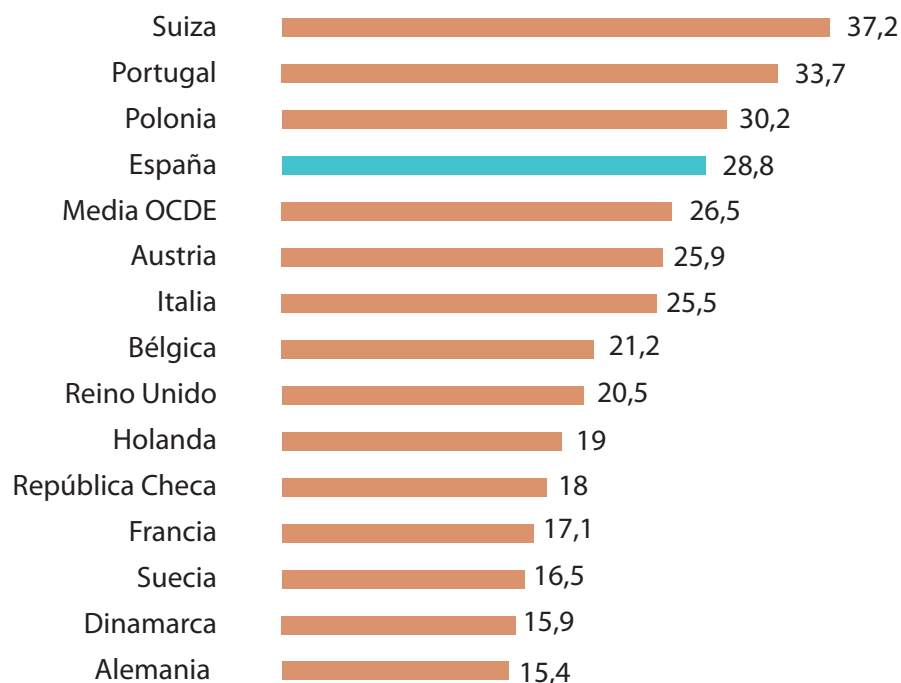
Fuente: Sanidad Privada, aportando valor. Análisis de situación 2019. Fundación IDIS. Elaboración: IM Médico

ramente por debajo de las habituales en otros observatorios que publican este tipo de resultados.

Calidad asistencial

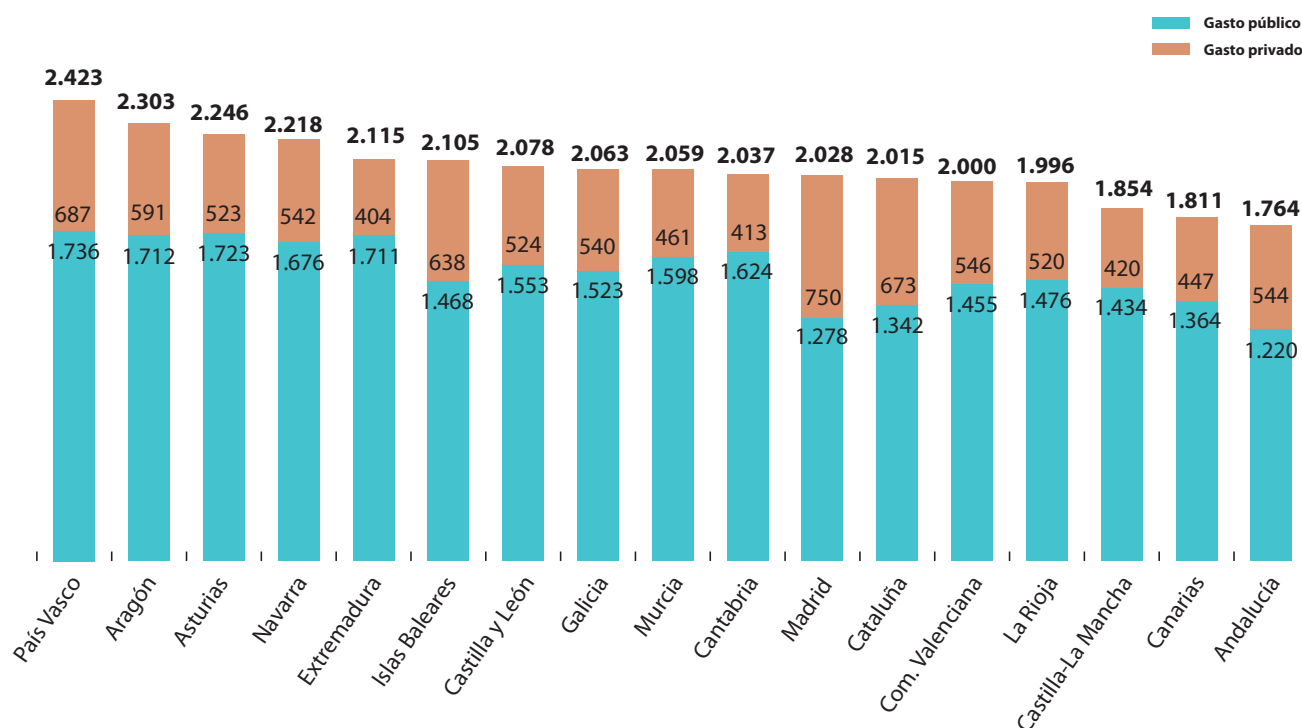
Otra de las prioridades de la asistencia privada es la implantación de políticas de calidad asistencial de forma generalizada. Según el estudio del IDIS, entre el 74% y el 98% de las diferentes áreas hospitalarias disponen de estas acreditaciones o certificaciones de calidad y esta proporción ha venido aumentando progresivamente desde los primeros años del Estudio RESA. El nivel de implantación de las políticas más importantes de seguridad del paciente es, asimismo, muy elevado: 97% para la higiene de manos, 89% para las UPP, 81% para

Gasto sanitario privado con relación al gasto sanitario total. 2016 Países OCDE. %



Fuente: Sanidad Privada, aportando valor. Análisis de situación 2019. Fundación IDIS. Elaboración: IM Médico

Estimación penetración seguro privado y presupuesto per cápita del gasto sanitario. 2018



Fuente: Sanidad Privada, aportando valor. Análisis de situación 2019. Fundación IDIS. Elaboración: IM Médico

los problemas relacionados con la medicación, 82% para notificación de eventos adversos o 97% para el protocolo de cirugía segura.

Así, no es de extrañar que la privada presente resultados semejantes a los de los mejores sistemas sanitarios, especialmente por dos razones. En primer lugar, por la comparación de indicadores de supervivencia de pacientes en enfermedades severas (supervivencia a las 48 horas y al alta en Infarto Agudo de Miocardio, supervivencia en Insuficiencia Cardíaca, Septicemia Postquirúrgica y otros indicadores que miden las complicaciones que se presentan en atención hospitalaria), que muestra unos resultados similares o mejores que los de otros sistemas no solo en España, sino también en el ámbito internacional.

Por otro lado, algunos indicadores que están relacionados con la agilidad en el proceso asistencial muestran excelentes

resultados, como el de intervenciones por fractura de cadera realizadas dentro de las 48 primeras horas, que con un 85% constituye un excelente resultado. Además, estos resultados no solo se dan en los aspectos más genéricos, sino también en segmentos muy especializados. Por ejemplo, los centros de reproducción asistida muestran unos resultados comparables con los mejores estándares internacionales en todas sus técnicas, igual que ocurre con los centros de hemodiálisis.

La *directora general de la Fundación IDIS, Marta Villanueva*, valora *“muy positivamente”* los resultados en todos los sentidos, sobre todo *“teniendo en cuenta también los indicadores internacionales EIQI (European Inpatient Quality Indicators) incluidos en el estudio”*. En su opinión, *“la publicación de resultados sanitarios es esencial, porque estimula la sana competencia y promueve la mejora continua en términos generales.*

En una sociedad democrática, la transparencia en las actividades sanitarias debería ser obligatoria, porque hay que dar a la sociedad datos para poder tener libertad de elección y, para ello, se precisa de valentía y liderazgo que impulse su utilización sistemática para la toma de decisiones sustentadas en información accesible, transparente y fiable”.

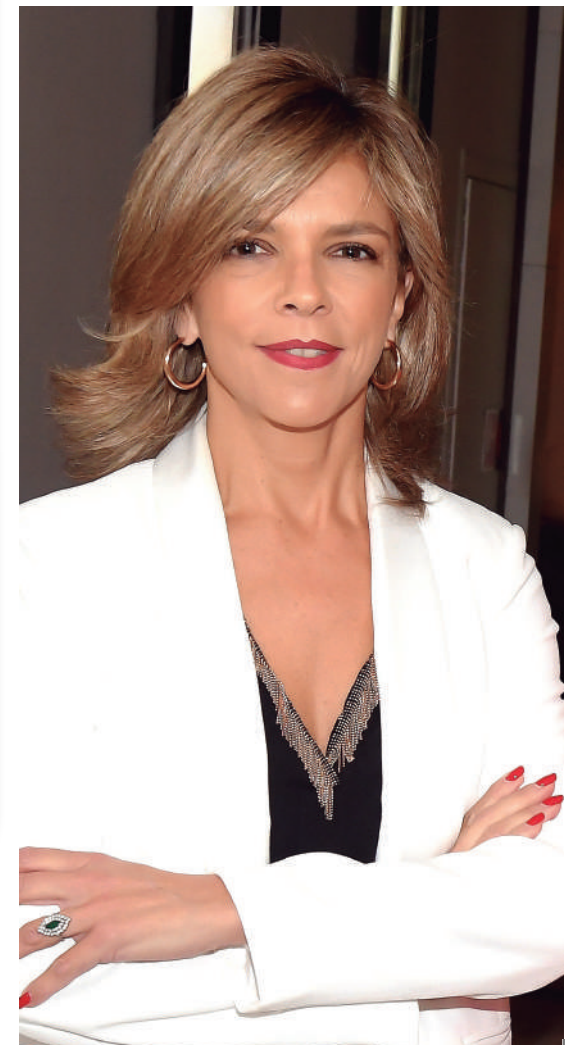
Para la directiva de la entidad del sector privado, en la edición de 2019 del informe *“es importante destacar*

Indicadores de accesibilidad a la atención sanitaria privada. 2017

Tipo de prestación	Días
Tiempo medio de espera de citación de pruebas complementarias	
Mamografía	11,32
Resonancia magnética osteoarticular	9,68
TAC	6,46
Tiempo medio de entrega de informes de pruebas complementarias	
Mamografía	2,42
Resonancia magnética osteoarticular	3,63
TAC	2,47
Tiempo medio de citación para consultas de especialista	
Oftalmología	10,81
Dermatología	18,6
Traumatología	12,04
Ginecología y Obstetricia	13,83
Espera media quirúrgica	
Espera media quirúrgica	29,1
Tiempo medio transcurrido entre el diagnóstico y el tratamiento en procesos oncológicos	
Cáncer de mama	13,48
Cáncer de colon	14,31
Cáncer de pulmón	10,61

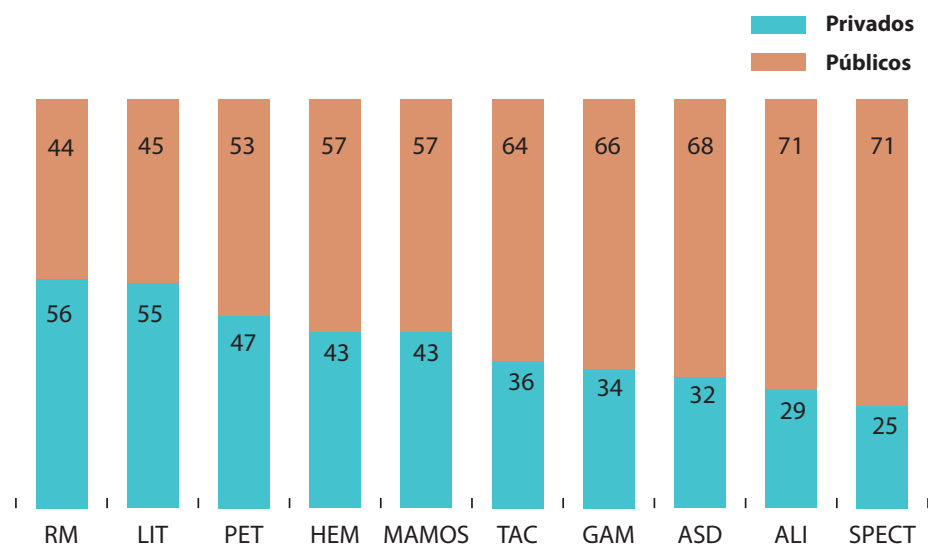
Fuente: Sanidad Privada, aportando valor. Análisis de situación 2019. Fundación IDIS.

Elaboración: IM Médico



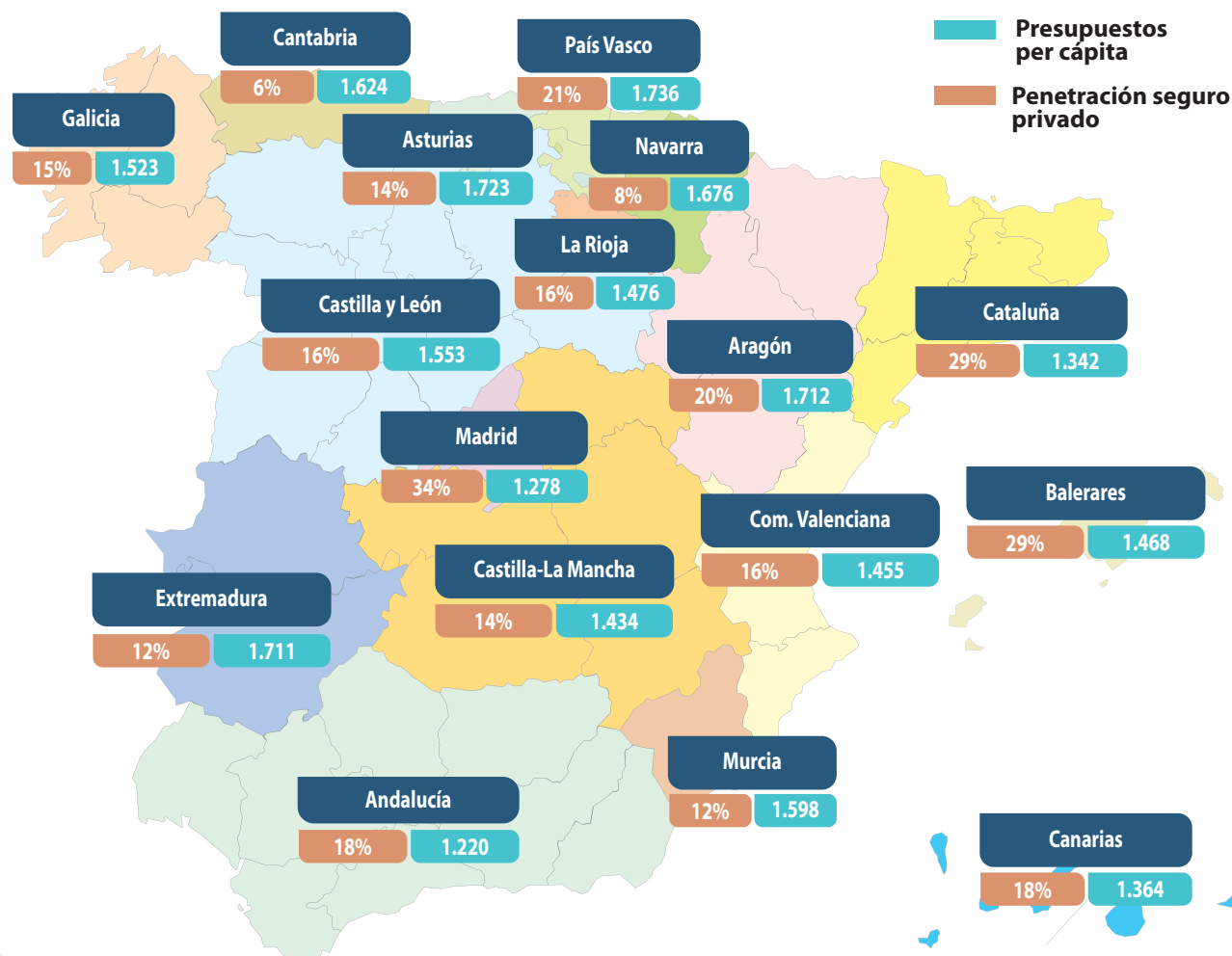
el número de centros participantes, su representatividad territorial y el grado de actividad que evalúa. Esta edición cuenta con datos de 525 centros sanitarios privados (325, aportando datos de forma directa, y 200 centros de reproducción asistida, a través de la Sociedad Española de Fertilidad) y analiza 72 indicadores y tiene representación de todas las CC AA. El estudio RESA muestra una gran actividad de la sanidad privada basándose en los datos de 1,3 millones de altas, 2,8 millones de consultas externas, 4,5 millones de urgencias y 850.000 intervenciones quirúrgicas, 44.000 partos, 355.000 mamografías, 849.000 resonancias magnéticas, 537.000 TAC, 87.500 ciclos de trata-

Equipamiento de alta tecnología en hospitales. 2017. %



Fuente: Sanidad Privada, aportando valor. Análisis de situación 2019. Fundación IDIS. Elaboración: IM Médico

Estimación penetración seguro privado y presupuesto per cápita del gasto sanitario. 2018



Fuente: Sanidad Privada, aportando valor. Análisis de situación 2019. Fundación IDIS. Elaboración: IM Médico

miento de fertilidad y casi 9.000 pacientes en diálisis. Cifras que hablan por sí mismas y determinan un marco de referencia de liderazgo y proyección de futuro”.

Eliminando prejuicios

De la misma forma, se evidencia que la idea de que los usuarios utilizan la sanidad privada para temas de menor importancia debe ir cambiando porque no se corresponde con la realidad. “Este es un mantra que se lleva invocando desde hace tiempo por quienes no conocen la realidad del sistema sanitario privado o están interesados en transmitir una idea absolutamente distorsionada por el motivo que sea”, expone

Villanueva, quien reconoce que en un momento dado caló en la sociedad esta visión. “El antídoto frente a tópicos de esa naturaleza no puede ser otro que el de los datos y los resultados sanitarios y de salud obtenidos y comunicados. Esto, junto a la puesta en valor de todo el sector de emprendimiento privado en sanidad es lo que venimos haciendo con tenacidad, tesón, transparencia y objetividad desde la propia Fundación IDIS”.

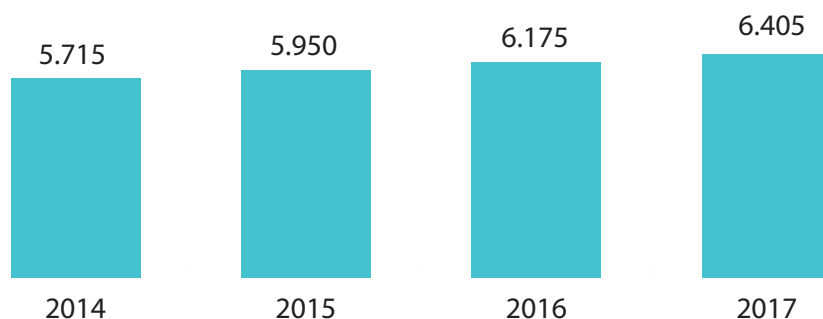
No obstante, añade la directora general del IDIS, “a pesar de las excelentes cifras y datos de los informes, que nos sitúan en términos de indicadores cuantitativos y cualitativos al mismo nivel o incluso por encima de los centros internacionales más acreditados, es necesario continuar poniendo el acento en los

procesos de mejora continua de los resultados obtenidos, de la calidad (Acreditación QH, Quality Healthcare) y seguridad de nuestros centros; en la experiencia de paciente lograda en su tránsito y contacto con el sistema sanitario privado; en la formación y reconocimiento de nuestros profesionales, y en la implantación de la tecnología más innovadora y vanguardista. Todo ello con una mirada atenta a una gestión eficaz, eficiente y efectiva en todos sus términos y extensión de cada concepto”.

Por todo ello, desde IDIS abogan por posicionarse hacia “la mejor sanidad”, descartando apellidos o barreras. Tal y como concluye Marta Villanueva, “eso conlleva trabajar de forma sinérgica, estratégica y con visión, no solo a corto, sino a medio y largo plazo, por una sanidad única e integrada con una doble provisión y aseguramiento; teniendo en cuenta a todos los agentes del sector, siempre en beneficio del ciudadano y del paciente, y contando con los mejores profesionales y con la tecnología más vanguardista. Todo ello en aras a mejorar el acceso, equidad, financiación y cohesión de un sistema sanitario público que precisa de un sistema privado que contribuya a disminuir su presión asistencial y financiera”. +

Evolución mercado hospitalario privado no benéfico. 2014-2017

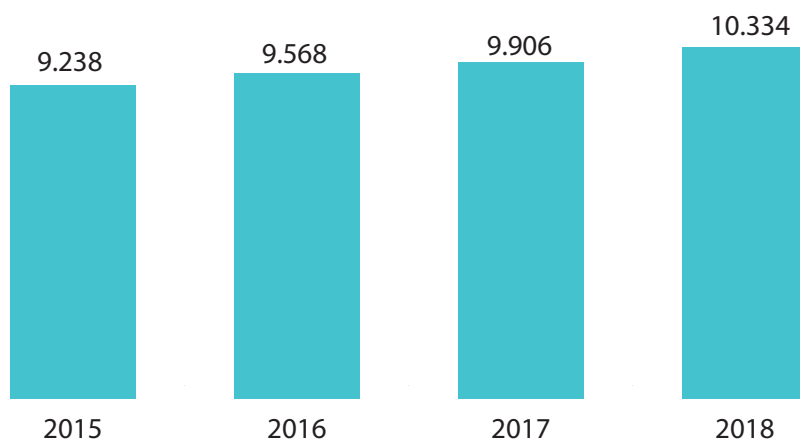
Millones €



Fuente: Sanidad Privada, aportando valor. Análisis de situación 2019. Fundación IDIS. Elaboración: IM Médico

Evolución número de asegurados. 2015-2018

Miles



Fuente: Sanidad Privada, aportando valor. Análisis de situación 2019. Fundación IDIS. Elaboración: IM Médico