

XXXII Congreso Nacional de la SEMI

XIV Congreso de la Sociedad
Canaria de Medicina Interna

26-28 Octubre 2011

Costa Meloneras

Palacio de Congresos Expomeloneras
Maspalomas. San Bartolomé de Tirajana
Gran Canaria. Las Palmas



Aportación de la Sanidad Privada a la Sociedad del Bienestar

Joaquín Estévez Lucas
Secretario General Técnico
Fundación AD QUALITATEM

Las necesidades sanitarias no tienen límites naturales

A las necesidades actuales les siguen otras impulsadas por:

- Tecnología.
- Envejecimiento.
- Demandas de Resultado.
- Demandas de Confort.
- Estilos de vida.
- Modas.

Expansión potencialmente infinita

Transformación en un bien de consumo

DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA SANITARIO ESPAÑOL

¿De donde partimos?

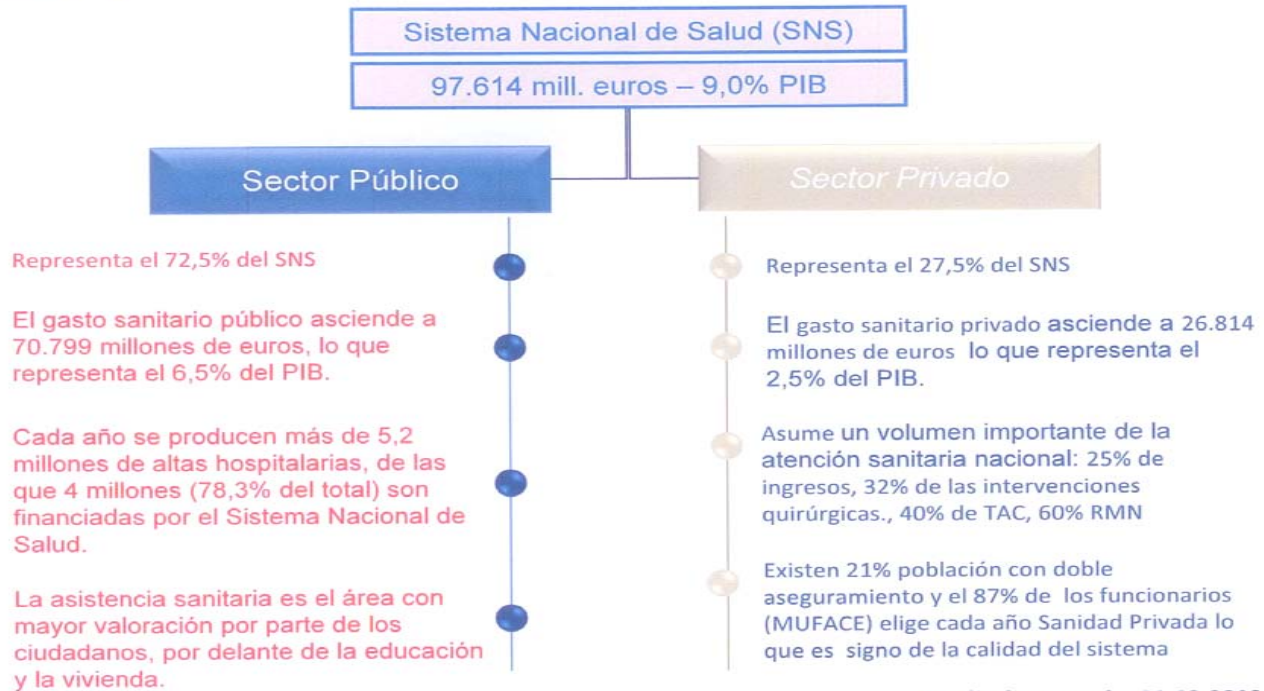
➔ Sistema sanitario español - Art 3.2 Ley General Sanidad 1986

- Cobertura universal
- Principio de equidad en acceso y prestaciones
“Igualdad efectiva para todos”

➔ ¿Sistema sanitario eficiente?

- Eficacia aceptable – buenos resultados en salud
- ¿Coste del sistema? – ¿Podemos mantenerlo?
 - Gasto sanitario aumentó un 12% los últimos 10 años
 - Gasto en el año 2020 se duplicará con las mismas prestaciones
 - ¿Crisis sostenibilidad? vs ¿Excesivas pretensiones?

El Sistema Nacional de Salud es uno de los pilares fundamentales del Estado de Bienestar en



Medical economics 01-12-2010

Fuente: Eurostat y OCDE Health Data 2010. Ministerio de Sanidad y Política Social. Sistema Nacional de Salud 2010 y Barómetro sanitario 2008.

DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA SANITARIO ESPAÑOL DISTRIBUCIÓN DEL GASTO

➔ Gasto total (2008): 9% PIB

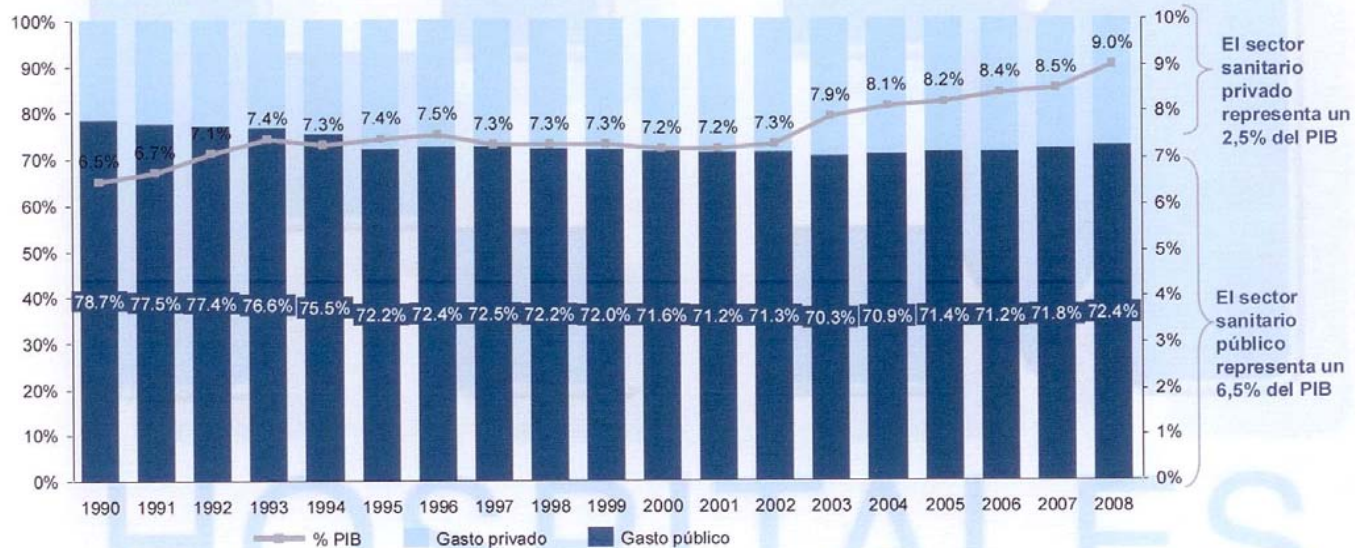
- Gasto sistema sanitario público: 6,5% PIB
- Gasto sistema sanitario privado: 2,5% PIB

➔ Gasto sanitario por habitante (2008): 2.142 euros

- 1.554 euros (sanidad pública)
- 588 euros (sanidad privada)

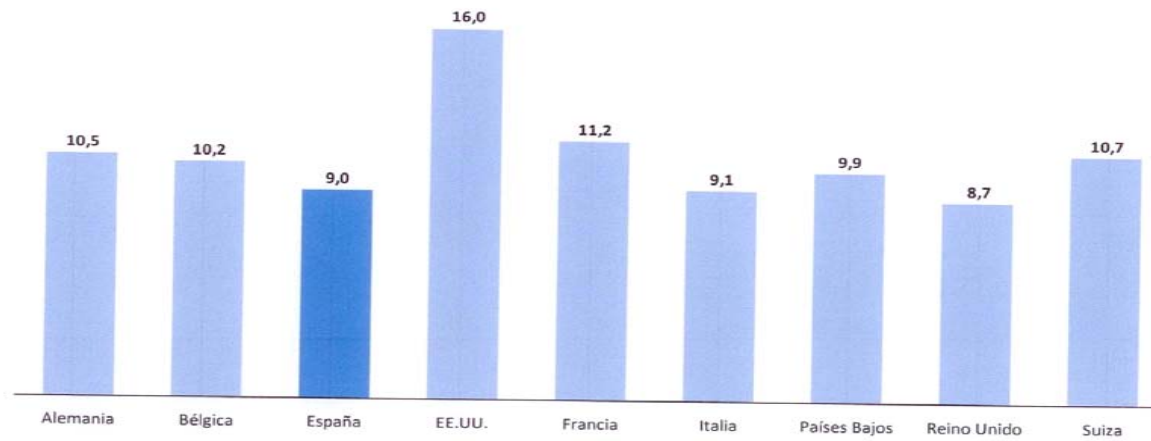
El gasto privado en salud muestra en España una tendencia creciente en relación con el gasto sanitario público

Evolución del gasto público y privado como porcentajes del total del gasto sanitario en España. Evolución del gasto sanitario como porcentaje del PIB



Sector Sanitario Privado Español en Europa

Gasto sanitario como % del PIB en la OCDE, 2008



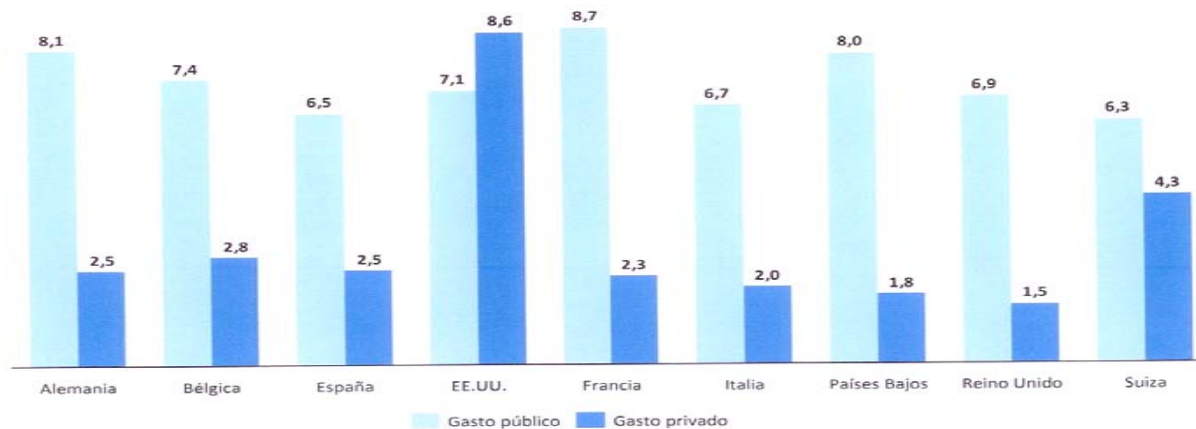
Fuente: OECD Health Data, 2010

Fuente: Eurostat y OCDE Health Data 2010.

Medical economics 01-12-2010

Sector Sanitario Privado Español en Europa

Gasto sanitario público y privado en la OCDE, % del PIB



Fuente: Eurostat y OCDE Health Data 2010.
No se han podido actualizar los datos de Bélgica, Italia, Países Bajos y Reino Unido por no estar disponibles

Medical economics 01-12-2010

Financiación Sanidad Privada

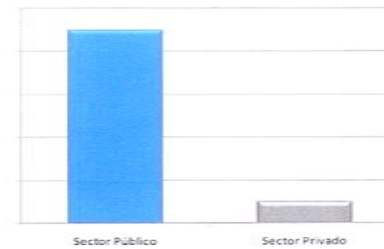
- 62% usuarios aseguradoras
- 12% privado puro
- 26% colaboración sanidad pública

Usuarios Aseguradoras*

- 7 millones asistencia sanitaria
- 900 mil reembolso gastos
- 2 Millones asegurados mutualidades (MUFACE, ISFAS, MUGEJU)

7,9 millones de usuarios que pagan una prima aseguradora/mutua supone una descarga directa al gasto del sistema público de 1.550 €/persona/año

Percepción de la aportación del sector privado

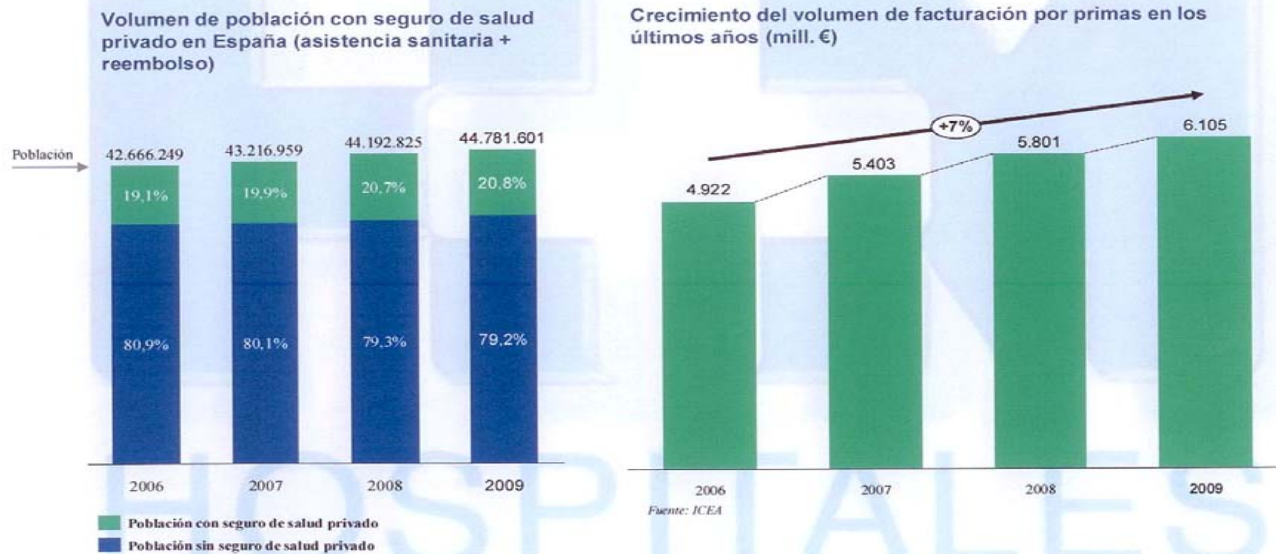


* Fuente: ICEA septiembre 2010.

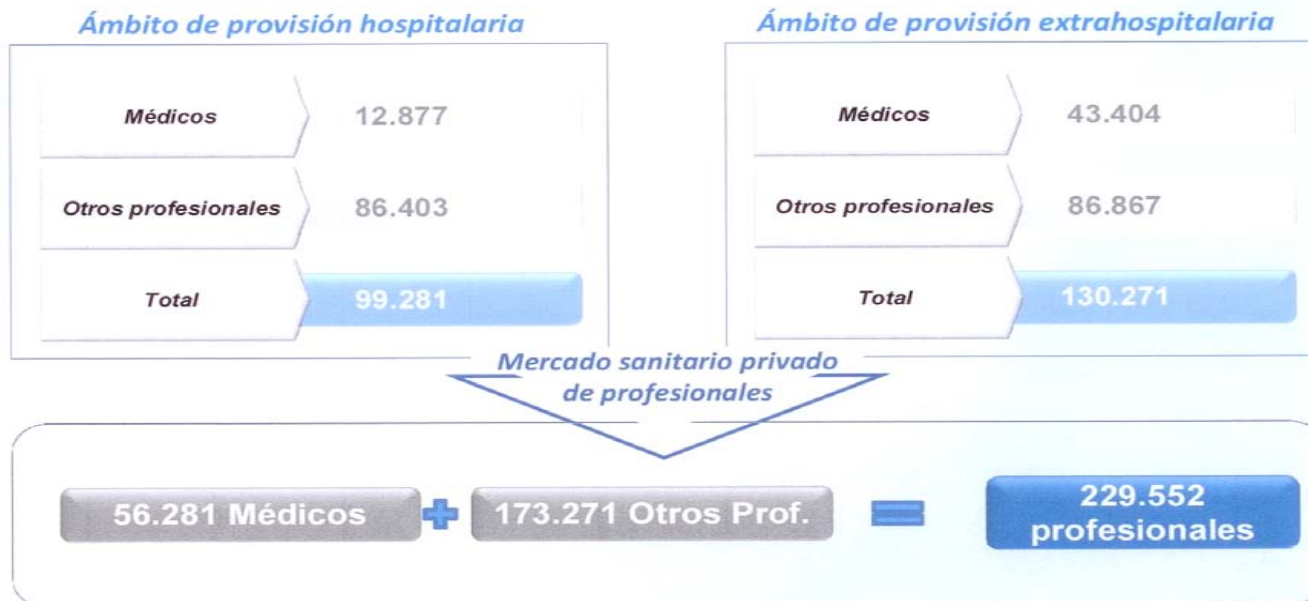
Medical economics 01-12-2010

Doble aseguramiento

Cerca de un 21% de la población residente en España cuenta con una póliza de seguro de salud*, habiendo experimentado un CAGR⁰⁶⁻⁰⁹ del 7%

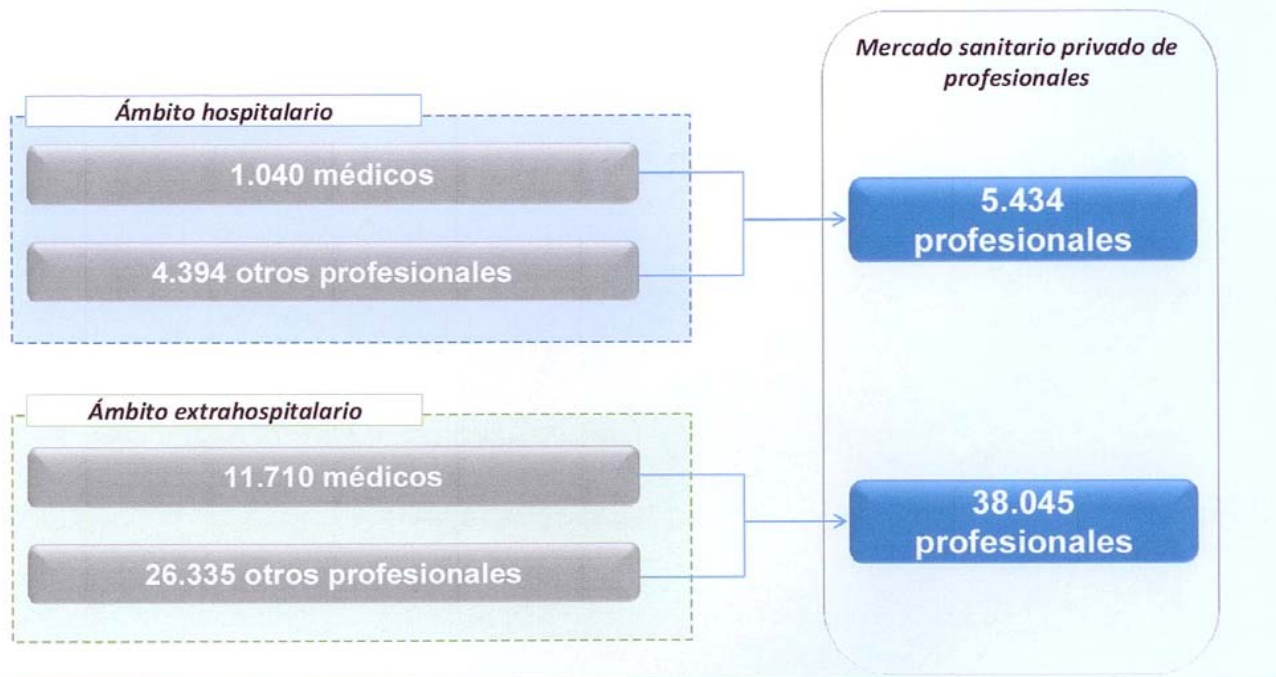


El mercado sanitario privado emplea a **229.552 profesionales**, de los cuales el 25% son médicos

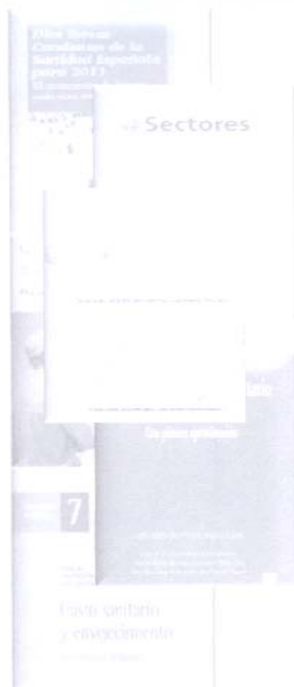


Un total de **43.479 profesionales** del mercado sanitario privado son necesarios para **atender la demanda** del colectivo mutualista asegurado

2
Impacto mdo. laboral



Estimando el mercado privado → Divergencia entre fuentes



▪ El número de profesionales que trabajan en el sector sanitario privado se sitúa en 340.000.
(Estudio del sector sanitario privado, Aliad 2009)

▪ En el ámbito privado de provisión sanitaria alberga a más de 295.000 profesionales

▪ Aproximadamente 96.200 médicos colegiados ejercen la sanidad privada.
(Estudio del sector sanitario privado, Aliad 2009)

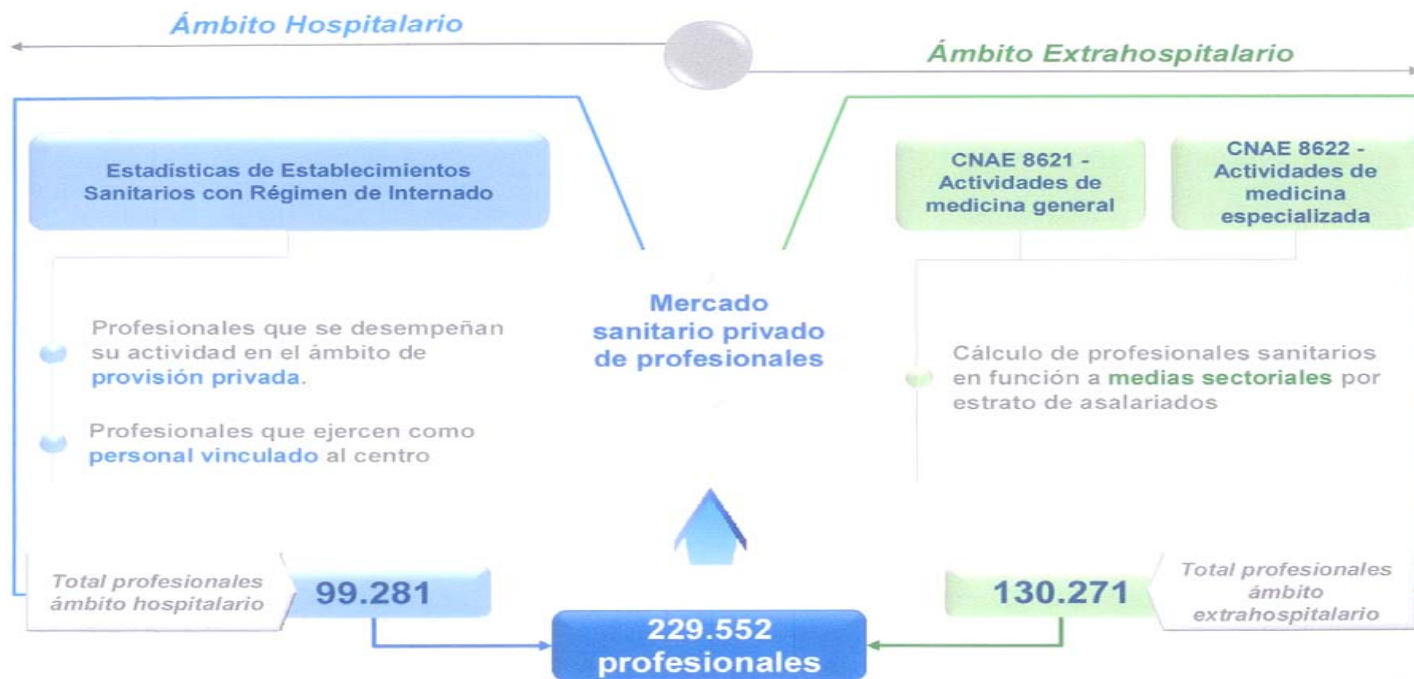
▪ Aproximadamente 36.600 (17% de los colegiados) ejercen la sanidad privada.
(Demografía médica, OMC)

▪ El ámbito extrahospitalario genera alrededor de 16 mil mm de €

▪ Los autónomos (profesionales sanitarios) independientes, generan cerca de 10 mil mm de €.
(Estudio del sector sanitario privado, Aliad 2009)

Grandes divergencias en la cuantificación del mercado sanitario privado español

Estimando el mercado privado → Aproximación desde el empleo



Estimando el mercado privado → Aproximación desde el empleo

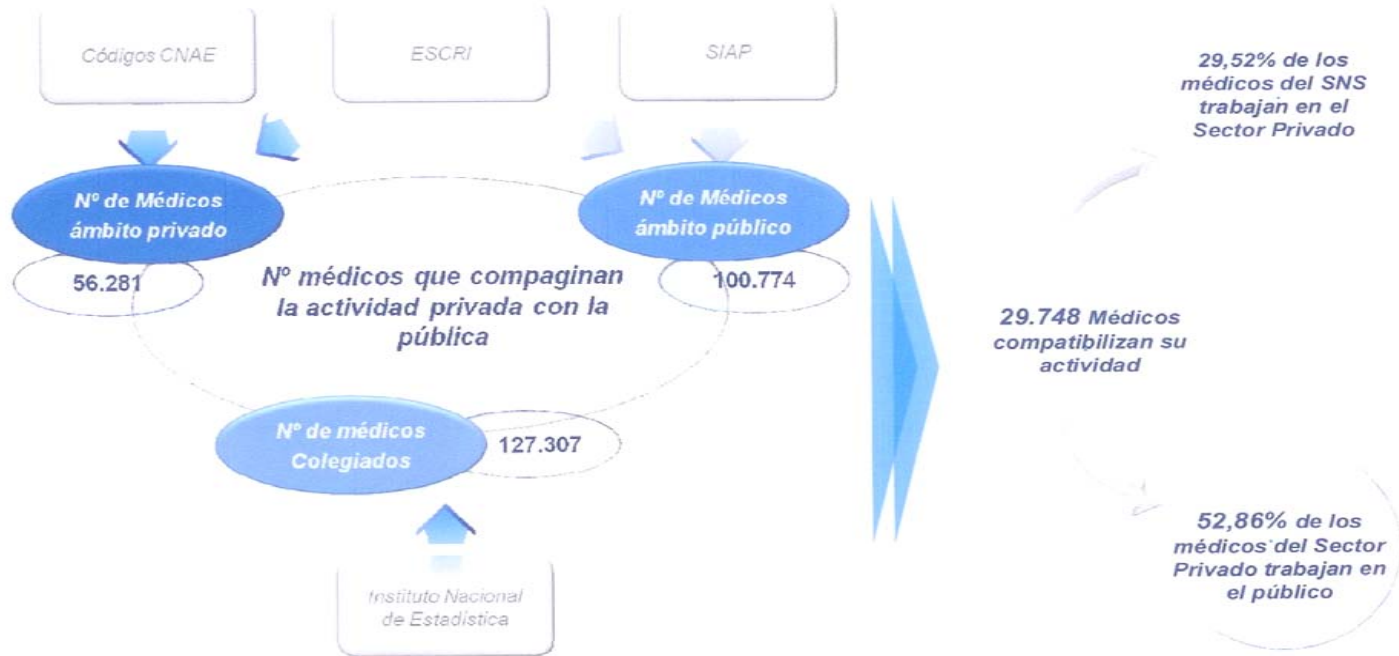


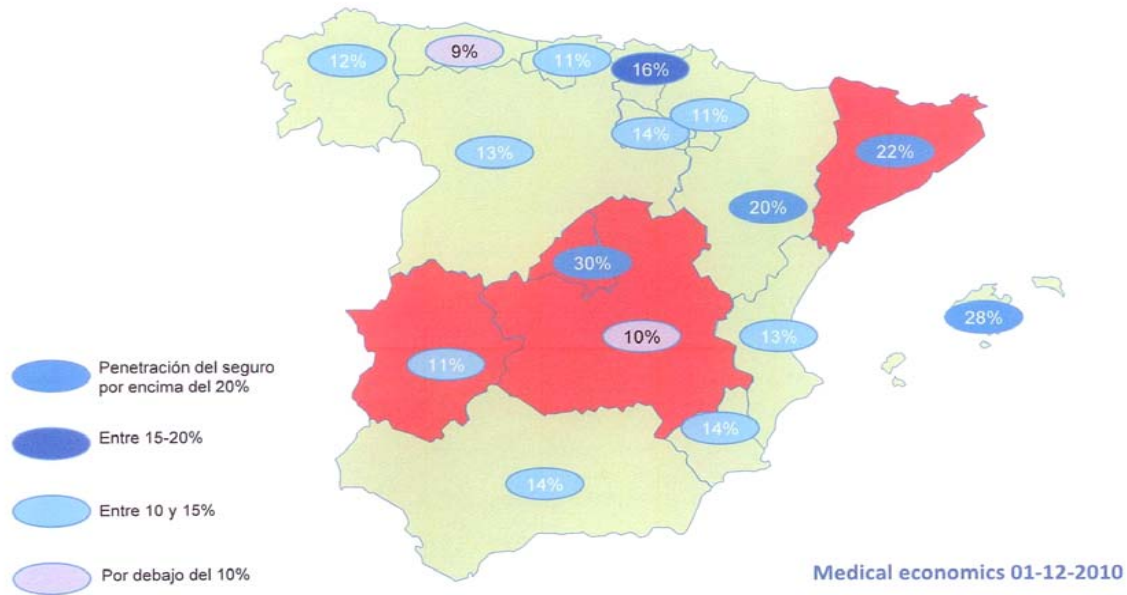
Tabla 8: Número de ocupados en el sector sanitario privado (2009)

Ocupaciones	Personal
Jefe de servicio médico	2.300
Médico	96.200
Odontólogo (y estomatólogo)	25.100
Psicólogos clínicos	14.800
Enfermero	25.500
Ayudantes de odontología	22.500
Profesionales en Dietética y Nutrición	1.450
Ópticos y optometristas	13.800
Fisioterapeutas	19.800
Terapeutas Ocupacionales	650
Logopedas	1.250
Podólogos	1.900
Auxiliar de enfermería / Celadores	24.700
Técnicos	14.200
Auxiliar de laboratorio de análisis clínicos	5.900
Técnico de transporte sanitario	2.300
Otros titulados superiores y medios	7.100
Personal de mantenimiento general	1.100
Personal de mantenimiento electromedicina	1.100
Personal de Cocina	1.300
Telefonistas	30.350
Farmacéuticos	3.900
Auxiliar de farmacia	350
Directivos	2.650
Personal de administración	11.600
Personal de limpieza	5.500
Personal de lavandería	2.200
Personal de informática	500
Total	340.000

Fuente: elaboración de Aliad a partir de datos de la EESRI, EPA y colegios profesionales

PENETRACION DEL SEGURO PRIVADO POR CCA

La penetración del seguro privado en las diferentes regiones españolas



¿Cuáles son las formas de interacción Sanidad Pública – Privada?

1/ COLABORACIÓN

Los modelos PPP - PFI

- Asociación entre el sector público y el privado para diseñar, desarrollar, financiar, construir y/o operar proyectos de infraestructura por incapacidad de la administración.
- La empresa privada asume los riesgos de la creación de infraestructura y mantenimiento, garantizando los principios de gratuidad y calidad en la atención sanitaria.
- La Administración controla y limita todos los resultados, hasta los económicos.
- Ofrece soluciones al tomar la innovación y las eficiencias asociadas con el sector privado y llevando estas capacidades a los proyectos públicos suponiendo un ahorro 25% con respecto a l coste percapita del sistema gestionado por la administración publica
- En modelo PPP es necesaria una correcta planificación de los recursos sanitarios porque la gestión privada no puede ser contemplada como provisión alternativa en exclusiva dado que existen infraestructuras que por su excepcionalidad no pueden ser abordadas por la iniciativa privada.



Alzira
Torrevieja
Manises

Elche
Denia



Móstoles
Torrejón
Collado
Fundacion Jimenez Diaz

Concierto singular

Hay hospitales privados que, mediante un concierto con la Administración, atienden a un área de población



povisa
HOSPITAL

Povisa

Conciertos para prestaciones concretas

Los conciertos para prestaciones concretas cumplen una misión liberadora de listas de espera o de prestación de servicios clínicos tradicionalmente externalizados y se realizan tanto en pruebas diagnósticas como en tratamientos.

Es fundamental en la gestión del servicio sanitario público en determinadas CCAA

Es preciso una mayor estabilidad para el sector y un mayor control en la gestión de los servicios. No debe existir subasta sin tener en cuenta criterios de calidad.

•Diagnóstico por imagen, intervenciones quirúrgicas, hospitalización, radioterapia, terapias respiratorias, rehabilitación, logopedia, etc.

Medical economics 01-12-2010

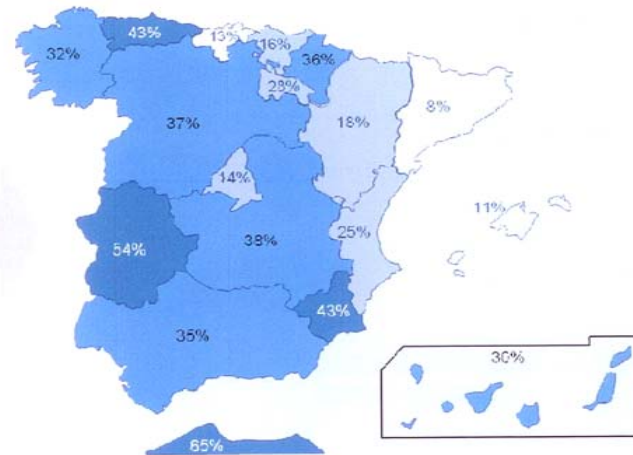
7

El mutualismo en la Sanidad Privada

El colectivo mutualista cubierto por asistencia sanitaria privada en 2010 ascendió a **1.986.759 mutualistas**, lo que representó el **4,2%** de la **población española**



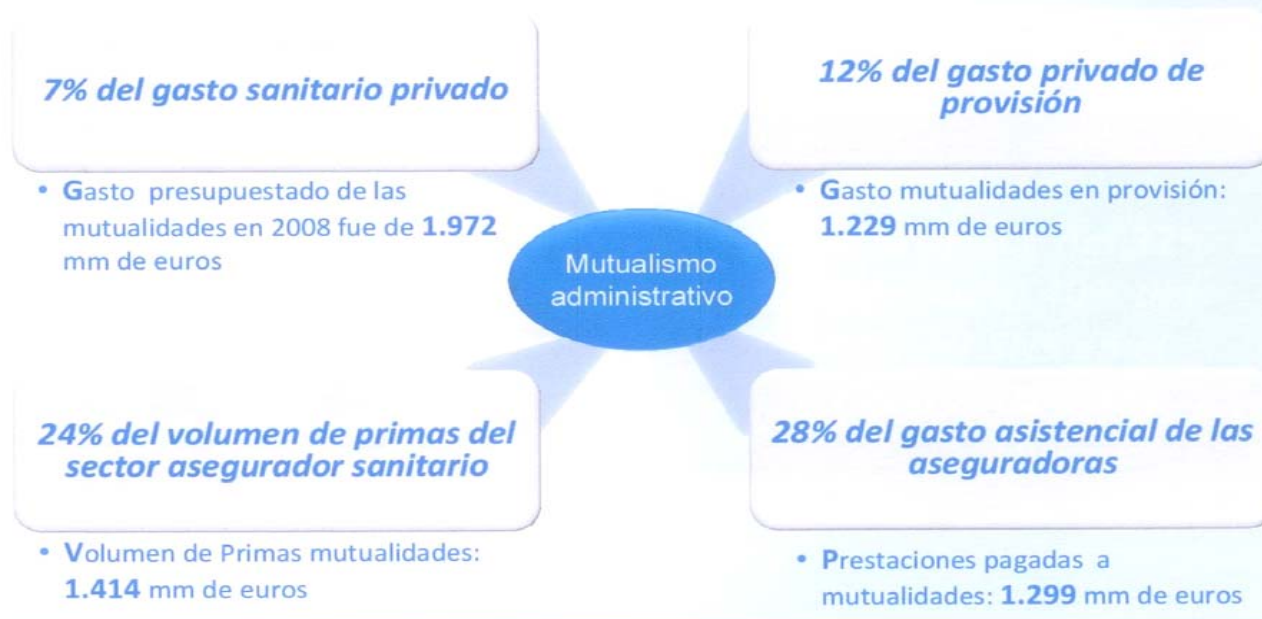
21% de la **población asegurada**



El peso de las mutualidades sobre el sector privado del aseguramiento y provisión sanitaria es muy significativo

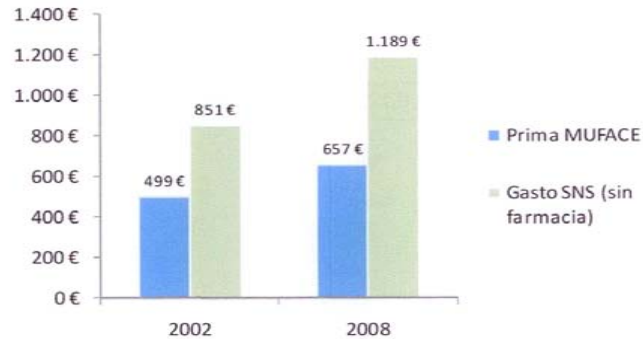
1

Mutualismo
administrativo



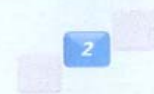
En 2008, la prima per cápita de MUFACE se situó en 657,24 euros, un **55,3% menos que el gasto realizado por el SNS** de 1.189 euros

Evolución de la Prima Media



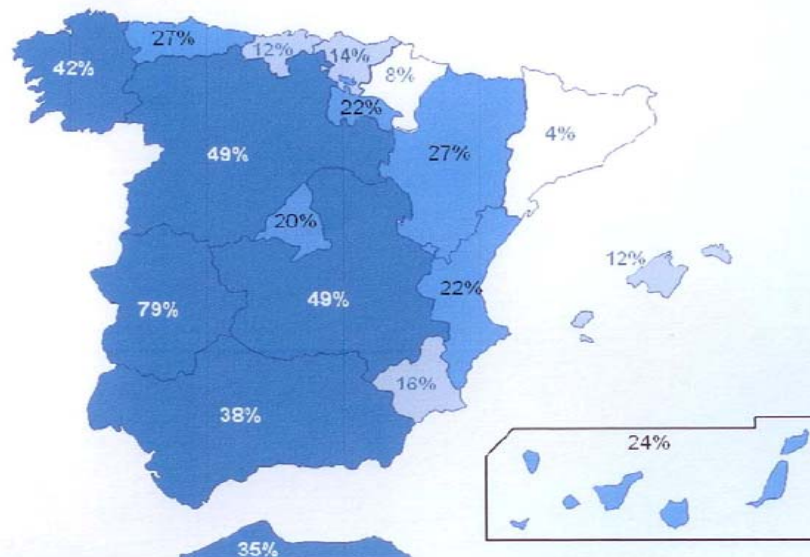
El crecimiento de la prima MUFACE del 32% fue inferior al 40% del Gasto del SNS en el periodo 2002-2008.

Los profesionales necesarios para **atender la demanda** del colectivo mutualista asegurado representan el **19% del total de profesionales del ámbito privado**



Impacto mdo. laboral

*CC.AA. con mayor impacto
(porcentaje de profesionales sobre el mercado de provisión privado)*

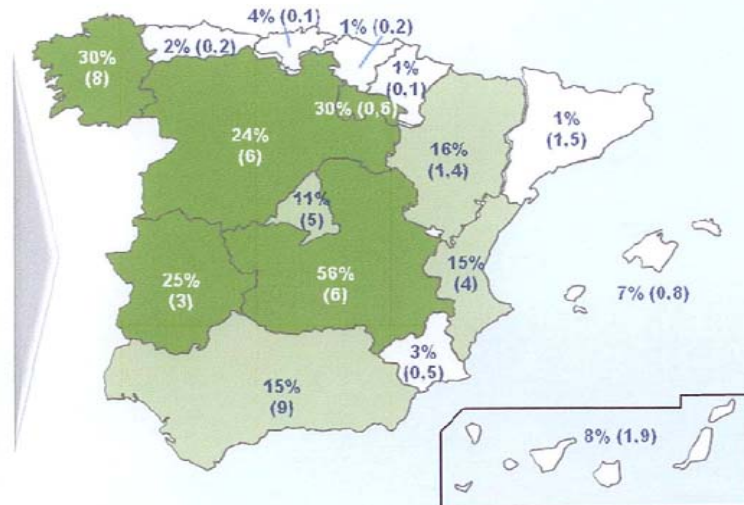


En 2010 el colectivo mutualista incurrió en **1,1 millones de estancias** hospitalarias lo que equivale a una **ocupación completa de 47 hospitales, el 10% del total de centros privados hospitalarios**

2

Impacto mdo. laboral

Porcentaje de ocupación sobre el total de centros privados*



Nº DE PROFESIONALES

El **19%** del mercado de profesionales del sector privado se ven **directamente impactados** por la actividad mutualista

3

Conclusiones

Profesionales

43.479 profesionales **directamente** Impactados

19%

Médicos

12.749
Profesionales

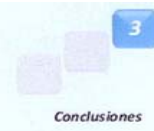
Otros
Profesionales

30.729
Profesionales

Número indeterminado de profesionales **indirectamente** Impactados

??%

... haciendo necesario mantener el grado de eficiencia del mutualismo y asegurar su capacidad de atracción del mutualismo administrativo



IMPACTO

Reducción prestaciones y oferta zonas sin densidad demográfica

La actividad asistencial del colectivo mutualista impacta directamente en **43.479 profesionales** del ámbito privado de la provisión sanitaria (**19% del total** del mercado privado de profesionales del sector).



Alto número de puestos de trabajo directos afectados

Las Comunidades cuyo mercado laboral sanitario privado tienen una **mayor dependencia del colectivo mutualista** son **Extremadura donde el 79%**, **Castilla La Mancha y Castilla y León con el 49%** de sus profesionales, **Galicia con el 42%**, **Andalucía con el 38%** y **Ciudades Autónomas con el 35%**.



Cierre centros con apalancamiento de actividad mutualista

Las estancias de los mutualistas suponen la ocupación de una media **del 10%** de los **hospitales privados en España**, sin embargo si analizamos algunas comunidades como **Castilla La Mancha supone el 56%** de su oferta hospitalaria privada o **Galicia y Ciudades Autónomas con el 30%**.



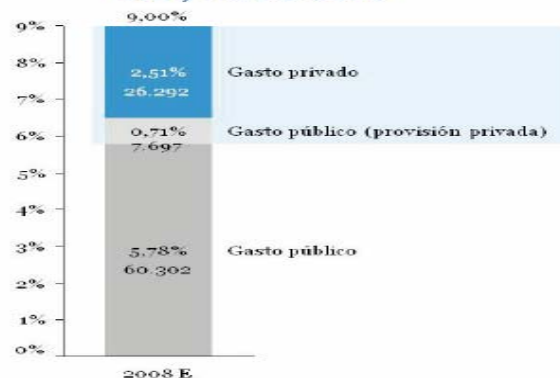
Situación actual de la sanidad privada

1. Representa un elevado peso en el sector productivo español



- 34.000 millones de euros, de los que más de 26.000 millones de euros son gasto privado y casi 8.000 millones son gasto público y provisión privada.
- 3,22% del PIB en 2008.

Estimación del gasto sanitario en % del PIB y mill. €. 2008



Representa aproximadamente el 3,22% del PIB

Fuente: OCDE, Health Data 2010; Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad; Instituto Nacional de Estadística; Elaboración propia 2011.

2. Libera recursos de la sanidad pública



- 7,6 millones de asegurados* que no consumen, o consumen en parte, recursos de la sanidad pública.
- Ahorro generado al sistema público estimado en 1.448 euros por asegurado y año.
- El sector sanitario privado descongestiona a la sanidad pública: en 2008 realizó el 31% de las intervenciones quirúrgicas y el 25% de las altas.

Actividad asistencial de hospitales con régimen de internado. 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.

*: no incluye mutualismo administrativo.

** : la actividad de los hospitales pertenecientes a la Red de Utilización Pública de Cataluña y la correspondiente a los centros privados con concierto sustitutorio se considera dentro de los hospitales públicos-SNS.

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



- La red sanitaria privada está presente en todas las comunidades autónomas y provincias.
- Gran accesibilidad de los pacientes, mejorando la satisfacción de los ciudadanos.

Dispositivo	Centros	% sobre total
Hospitales	483	51%
Camas	53.985	33%
Policlínicos	2.100	
Laboratorios de análisis clínicos	3.600	
Centros de hemodiálisis	185	

- Otros:

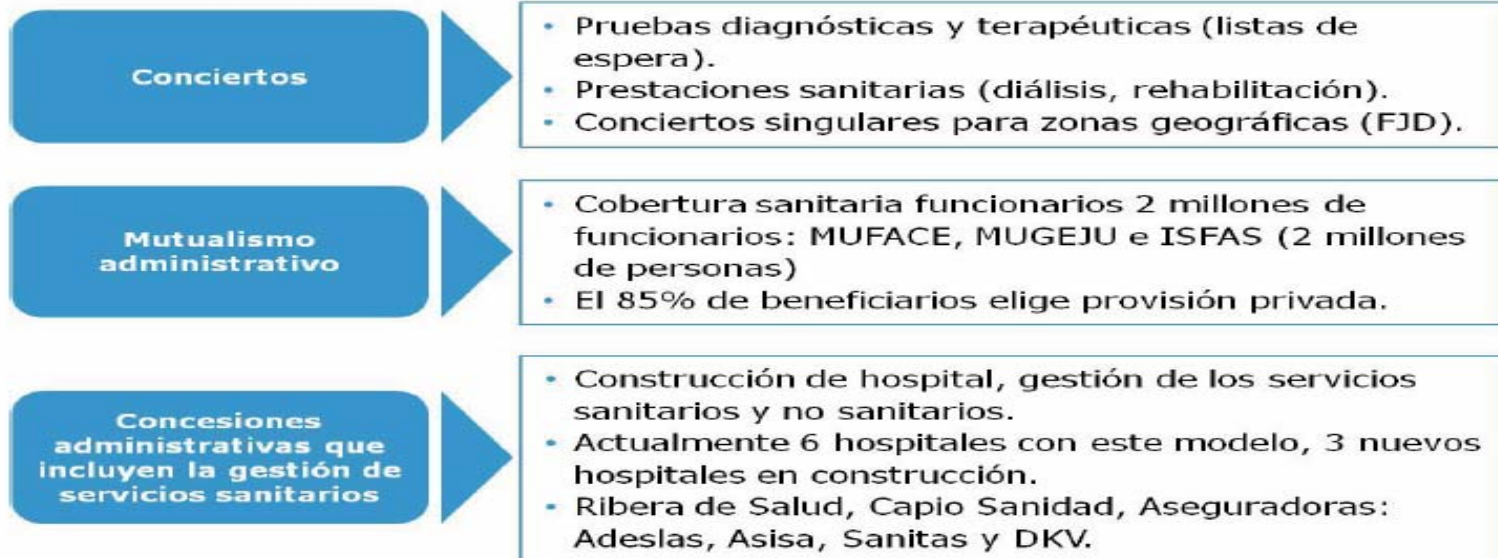
Centros de diagnóstico por la imagen	Centros de neurorrehabilitación
Laboratorios de análisis clínicos	Clínicas de estética
Centros oncológicos	Clínicas odontológicas
Clínicas oftalmológicas	Centros de reproducción asistida
Centros de rehabilitación y fisioterapia	Consultas privadas

Fuente: Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad, Catálogo Nacional de Hospitales 2010; DBK, Informe, centros médicos ambulatorios 2010, Informe análisis clínicos España y Portugal 2009.

4. Colabora con el sistema público



- El sector privado es un aliado estratégico del sistema público de salud: el sistema público destina un 11 % de su presupuesto a la sanidad privada.
- La colaboración garantiza la sostenibilidad del sistema sanitario.





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

El sector sanitario privado:

- Más receptivo e innovador en la introducción de nuevas tecnologías.
- Está realizando cada vez más actividad de especialidades complejas.
- Capaz de resolver cualquier proceso asistencial que pueda demandar el paciente.

Técnicas y procedimientos diagnósticos:	Técnicas y procedimientos terapéuticos:
Angio-TAC coronario: coronografía no invasiva	Cámara hiperbárica
Agregometría plaquetaria	Cirugía bariátrica
Cápsula endoscópica	Cirugía de citorreducción peritoneal asociada a quimioterapia intraperitoneal hipertérmica (HYPEC)
Colonoscopia virtual	Cirugía fetal endoscópica
Datascan o SPECT de perfusión cerebral	Cirugía laparoscópica por puerto único
Dermatoscopia digital	Cirugía NOTES
Ecobroncoscopia	Cirugía ortopédica estereotáxica guiada por la imagen
Ecoendoscopia	Cirugía por radiofrecuencia
Ganglio centinela	Cirugía robótica Da Vinci
Inmunología molecular	Crioterapia
Magnetoencefalografía cerebral	Dianas Terapéuticas.
Microscopia de fluorescencia	Embolización con SIR-esferas®
Neuronavegadores para neurocirugía	Láser verde y láser rojo para hiperplasia de próstata
RMN cardíaca	Litotricia o lasertricia intracorporea endoscópica con láser
RMN neurológica avanzada	Medicina regenerativa o terapia celular
RMN vertical funcional	Neurocirugía endoscópica
SPECT cardíaco	Radiocirugía intracraneal
SPECT con trazadores oncotropos	Radioterapia de Intensidad Modulada (IMRT)

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



- Acreditaciones y certificaciones de diferentes organismos.
- El 86% de hospitales pertenecientes a IDIS disponen de certificado/acreditación relacionado con la calidad.

Ejemplos de centros hospitalarios con certificados de calidad y otros 2010

Centro	ISO 9001	ISO 14001	EFQM	Otros
Grupo Hospitalario Modelo	✓			
Grupo Hospitalario Quirón	✓			Premios Top 20; Premio Excelencia Empresarial Aragonesa
Hospital La Moraleja	✓*	✓	✓	
Hospital La Zarzuela	✓*	✓	✓	
Hospital Moncloa	✓*	✓	✓	OSHAS 18000; Madrid Excelente; SGE21
Hospital Universitario Madrid	✓	✓		OSHAS 18001
Hospital Universitario Madrid Montepríncipe	✓	✓		OSHAS 18001; Madrid Excelente
Hospital Universitario Madrid Sanchinarro	✓	✓		OSHAS
Hospital Universitario Madrid Torreldones	✓	✓		OSHAS 18001; Madrid Excelente
Hospitales de Adeslas	✓	✓		Premios TOP 20
Hospitales de Capio Sanidad	✓	✓	✓	
USP Hospitales	✓	✓	✓	Premios Top 20

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 el 22% son médicos.

- A nivel de docencia, el sector sanitario privado apuesta por la formación de los profesionales sanitarios, contando para ello con 10 hospitales universitarios privados y con 15 centros que ofrecen un total de 90 plazas de formación especializada por el sistema MIR.
- Asimismo, 1.840 estudiantes de medicina, 349 de odontología, 2.390 estudiantes de enfermería y 798 técnicos realizan su formación práctica en hospitales privados*.

Profesionales empleados en el sector privado. 2009

CCAA	Médicos	Otros profesionales
Andalucía	6.695	22.774
Aragón	1.201	4.007
Asturias	905	3.125
Baleares	1.480	5.860
Canarias	2.170	7.881
Cantabria	445	1.649
Castilla y León	1.554	5.881
Castilla-La Mancha	884	3.196
Cataluña	19.461	64.339
Comunidad Valenciana	4.430	14.593
Extremadura	705	2.103
Galicia	2.300	9.189
Madrid	9.724	35.046
Murcia	1.031	4.324
Navarra	628	3.308
País Vasco	2.108	8.375
Rioja, La	163	577
Ciudades Autónomas	397	1.098
Total	56.281	197.323

Fuente: Fundación IDIS, Informe impacto de la deducción fiscal a la suscripción voluntaria de seguros privados de salud, Marzo 2011; INE, Profesionales sanitarios colegiados, 2010.

8. Es un motor de avances en la investigación



- Los hospitales privados participan activamente en la investigación, particularmente en la realización de ensayos clínicos.
- Según la novena publicación de BEST*, **122 centros** sanitarios privados participan en España en **434 ensayos clínicos**, siendo el número **total de participaciones de los centros privados de 651**.
- 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.

Los centros privados disponen de capacidad e infraestructura para acometer investigación con los mejores estándares de calidad

Por un futuro convergente e integrado

- **Sólo hay una Medicina y un único paciente** tanto para el sector público como para el privado y lo más importante sin duda son los resultados de Salud.
- **La Sanidad privada no puede ser considerada dual de la pública**, como viene sucediendo, sino que ambas son sistemas complementarios que garantizan la mejor oferta asistencial para los ciudadanos.
- La Sanidad privada ofrece un complemento de calidad a quien quiere un sistema complementario a la sanidad pública y ante este panorama, es mucho más práctico y rentable para el bolsillo de los ciudadanos que las autoridades promuevan un **pacto entre el sector público y el sector privado**, para tratar de integrar, teniendo como centro al paciente, ambos sistemas del mismo modo que ocurre en los países de nuestro entorno.
- **Se hace necesario procurar la mutua complementariedad e integración de ambos sistemas de provisión**, en aras a la máxima eficiencia en la utilización de todos los recursos disponibles; tratando de evitar que haya contingencias no reconocidas, que generen ineficiencia en el sistema y duplicidad de gastos y de utilización de recursos.

Medical economics 01-12-2010

Conclusiones

El Sector Sanitario Privado:

1. Tiene un peso importante en el PIB y contrata a más de 250.000 profesionales.
2. Descarga al Sistema Público de un alto porcentaje de actividad asistencial.
3. Ahorra al Sistema Público por la doble cobertura de 7,6 MM de personas.
4. Es un actor imprescindible para la sostenibilidad del modelo sanitario en este país.

Futuro de la Sanidad Privada

- CRECIMIENTO
- CONCENTRACIÓN O FUSIÓN DE GRUPOS
- MAYOR PESO EN SANIDAD PÚBLICA
- PILAR BÁSICO DEL MUTUALISMO SANITARIO
- MAYOR CREACIÓN DE RIQUEZA (P.I.B.)
- GESTIÓN EMPRESARIZADA INNOVADORA
- CREACIÓN DE SALUD
- CREACIÓN DE EMPLEO
- ORIENTACIÓN AL PACIENTE
- COMPROMISO CON CIUDADANOS
- SATISFACCIÓN DEL PROFESIONAL
- GESTIÓN DE LA CALIDAD HACIA LA EXCELENCIA
- GESTIÓN CLÍNICA AVANZADA
- PRIMER INCORPORADORA DE INNOVACIÓN EN TECNOLOGÍA
- FLEXIBILIDAD EN GESTIÓN DE RECURSOS
- GRAN ACTIVIDAD DOCENTE E INVESTIGADORA
- BUEN SISTEMA DE INFORMACIÓN
- MÁS ACCESIBILIDAD Y CAPACIDAD DE RESOLUCIÓN (en tiempo y número)