

## **COMUNICADO OFICIAL**

**Madrid 1 de julio de 2011.**- Tras conocerse que la Organización de Consumidores y Usuarios (OCU) ha realizado un estudio que analiza los principales seguros de salud privados (Adeslas, Sanitas, Asisa, Mapfre Familiar, DKV Seguros, Aresa e IMQ) con el objetivo de comprobar si existen listas de espera y, de ser así, cuál es el tiempo medio de dicha espera y teniendo en cuenta que los resultados completos de este análisis serán publicados en la revista OCU-Salud del mes de julio, el Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad (IDIS) quiere hacer las siguientes puntualizaciones:

1. El análisis realizado por la OCU corresponde a un estudio prospectivo aleatorio basado en 996 citas telefónicas para las especialidades que tienen mayor lista de espera en el sistema público de salud. Para que metodológicamente tenga una significación estadística determinante recalcamos la necesidad de que dichas solicitudes aleatorias hayan diferenciado claramente si lo que se solicita a través del teléfono es una primera consulta o bien corresponde a una segunda o posteriores, o si el motivo de la consulta es de tipo médico o quirúrgico y, sobre todo, si el motivo de consulta tiene un cariz de urgencia o de gravedad, ya que **es clave entender que la sanidad privada en general tiene mecanismos de gestión flexibles en cuanto a procesos graves o que requieren una atención urgente que permiten acelerar la citación convencional.**
2. Con sus 483 hospitales y más de 53.000 camas, el sector sanitario privado sigue en constante crecimiento, habiendo registrado un incremento anual del 6,8% en volumen de primas en el periodo 2006-2010 y llegando en el momento actual hasta casi los 10 millones de usuarios. Estos datos, junto al incremento incesante de actividad (11.418.094 de estancias y 1.315.015 altas) y la preferencia objetiva de más del 85% de los funcionarios públicos que se decantan por una asistencia de carácter privado, inducen a pensar que **el grado de satisfacción por parte del paciente y el usuario es muy elevado a pesar de que se compite con un sistema sanitario público universal y de libre acceso para toda la población.**
3. Incluso teniendo en cuenta las anteriores salvedades, es importante resaltar que **la media de espera de 14 días reflejada en el estudio de la OCU para la sanidad privada es un dato más que alentador y estimulante de cara a la mejora continua de nuestros procesos, máxime teniendo en cuenta que dicha cifra nada tiene que ver con los más de 50 días que se podría considerar como media en el sistema público de salud,** así reconocido por numerosas comunidades autónomas. Por otra parte, las diferencias entre ciudades que apunta el estudio pueden corresponder al

diferente nivel de implantación de la sanidad privada en los diferentes territorios, tal y como queda de manifiesto en el último informe IDIS “Sanidad privada, aportando valor. Análisis de situación”.

4. **El sector sanitario privado** aporta un enorme valor añadido en términos de empleo cualificado, contribuye de forma muy notable al PIB (2,4%), descongestiona a un sistema sanitario público ya de por sí desbordado y genera un ahorro más que sensible a los presupuestos generales del estado (cada uno de los cerca de 10 millones de asegurados descarga 1.448 € al año). Por todo ello, el sector de la sanidad privada dentro del nuevo modelo económico y solvente que necesita urgentemente España precisa de marcos estables de referencia para su desarrollo.

En conclusión, desde el Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad (IDIS) queremos dejar constancia de que **este tipo de estudios han de realizarse desde el máximo rigor estadístico y para ello es indispensable desarrollar una metodología que permita que los datos más llamativos, como la afirmación de que las listas de espera pueden ascender hasta los 217 días dependiendo de la ciudad y especialidad, estén bien fundados. De lo contrario, se pueden establecer conclusiones que en nada benefician ni al sistema sanitario en su conjunto, ni a la sociedad, ni al usuario/paciente en particular.**

### **Sobre IDIS**

El IDIS es una entidad sin ánimo de lucro que tiene como objetivo poner en valor la aportación de la sanidad privada a la sanidad de nuestro país y promover la mejora de la salud de todos los españoles. Para ello, fomenta y desarrolla todas las iniciativas, incluidas las de investigación, que desde la sanidad privada estén encaminadas a la consecución de un óptimo nivel asistencial y sanitario de todos los sectores de la población.

En la actualidad, el Patronato del IDIS está integrado por 16 grupos de hospitales privados y compañías de seguros implicadas en la sanidad privada de nuestro país: ADESLAS, Aresa Salud, ASISA, Asociación Catalana de Entidades de Salud (ACES), AXA, Capio Sanidad, Caser Seguros, DKV, Grupo Hospitalario Quirón, Grupo Hospiten, Grupo Recoletas, HM Hospitales, Hospitales NISA, MAPFRE, SANITAS y USP Hospitales.

Para más información:

Fernando Mugarza

Director de Desarrollo Corporativo

Tel.: 619.31.55.33

[fmugarza@fundacionidis.com](mailto:fmugarza@fundacionidis.com)

Planner Media

Rosa María García

Tel.: 91.787.03.00

[rmgarcia@plannermedia.com](mailto:rmgarcia@plannermedia.com)