



## **Un informe de la Complutense concluye que los hospitales de gestión privada en modelo concesional presentan los mejores resultados en mortalidad evitable**

- Se observa que los resultados de los modelos colaborativos dependen de una diversidad de factores, como la capacidad del gestor, el entorno administrativo, las condiciones del contrato y la adecuada supervisión por el financiador.
- La investigación de la UCM, que ha analizado además 500 artículos científicos publicados en toda Europa, confirma además la ausencia de conexión entre la subcontratación a proveedores privados y el aumento de la mortalidad evitable, tal y como afirmó la ministra Mónica García en sede parlamentaria.
- Carlos Rus, presidente de ASPE, señala que “no podemos permitirnos una ley que arrasa con una colaboración histórica y exitosa con la salud del ciudadano y que se convierta en la ley del ‘No es no al Paciente’ al aumentar estrepitosamente las listas de espera”.

**Madrid, 29 de mayo de 2024.-** La investigación “**Revisión bibliográfica de la Colaboración Público-Privada en Sanidad: impacto en indicadores sanitarios**” llevada a cabo por la **Cátedra Extraordinaria de Salud Sostenible y Responsable de la Facultad de Comercio y Turismo de la Universidad Complutense de Madrid**, impulsada por ASPE, concluye, con datos públicos oficiales, que los hospitales públicos gestionados por operadores privados registran, por norma general, mejores indicadores que la media de los hospitales del Servicio Madrileño de Salud **en eficiencia y atención al paciente** (índice de satisfacción global, de recomendación global y de reclamaciones).

Consultando diversas fuentes -como el **Observatorio del Servicio Madrileño de Salud**, las auditorías realizadas por la **Sindicatura de Comptes de la Generalitat Valenciana** o la **publicación de las listas de espera quirúrgicas por hospital** o departamento de salud-, demuestran que **los hospitales bajo este modelo colaborativo presentan mejores resultados que la media de los hospitales públicos** en la mayoría de indicadores analizados.

El caso de la **Comunidad de Madrid**, a modo de ejemplo y como indicador relevante en el ámbito principal del estudio realizado por la UCM, en el índice agregado de mortalidad, **cuatro de los cinco hospitales públicos gestionados por un operador privado presentan**



**los mejores índices de toda la región. Son los hospitales de Infanta Elena, Rey Juan Carlos, Villalba y Fundación Jimenes Díaz.** Su Ratio de Mortalidad Estandarizada (RME) es inferior a 1, es decir, por debajo de lo esperado. El quinto hospital, Torrejón, presenta un RME de 1.

Por otro lado, las dos auditorías sobre Manises y Torrevieja de la **Sindicatura de Comptes de la Generalitat Valenciana**, concluyen que los departamentos de Manises y Torrevieja son dos de los más eficientes de la región y que **suponen un ahorro sanitario público**, registrándose índices de consecución de objetivos superiores al conjunto de los hospitales de la Comunidad Valenciana.

En Torrevieja, la tasa de mortalidad para todas las edades y todas las causas por 100.000 habitantes ajustada a la población es de 822, mientras que la media autonómica se situó en 911 en el año 2015, por debajo de **la media de la Comunitat Valenciana**.

#### **No hay evidencia científica que relacione la sanidad privada con la mortalidad evitable**

La investigación de la Facultad de Comercio y Turismo de la UCM ha realizado un estudio minucioso de 500 artículos científicos en toda Europa y no encuentra evidencias de que **la colaboración público-privada incrementa la mortalidad evitable en España y otros países europeos**.

Esta investigación cobra especial sentido en relación con las **afirmaciones políticas de la ministra Mónica García** que señaló en sede parlamentaria la existencia de artículos en reconocidas publicaciones científicas que relacionaban la colaboración público-privada sanitaria con el supuesto aumento de la mortalidad evitable en sistemas sanitarios como los de Reino Unido o Italia.

Para ASPE, **tales afirmaciones han tratado de menoscabar el modelo colaborativo** que la privada brinda en auxilio de la sanidad pública, tal como permite la Ley General de Sanidad vigente desde 1986, y de esta forma avalar la **Ley de Gestión Pública** e Integridad del Sistema Nacional de Salud, cuyo trámite parlamentario ha sido recientemente anunciado, y que busca **acabar con los conciertos sanitarios y otros modelo de colaboración público-privada, a pesar de las graves consecuencias que tendría en salud ciudadana y coste económico**.

Los investigadores de la UCM han analizado en profundidad centenas de artículos científicos en España y países de nuestro entorno con sistemas sanitarios similares, generando la **investigación bibliográfica más profusa y completa hasta la actualidad sobre la materia**. El objetivo: identificar los estudios sobre el impacto en la **mortalidad** de la colaboración público-privada.

## Los dos artículos polémicos mencionados por la ministra de Sanidad

Del análisis del artículo publicado en **The Lancet** sobre el sistema británico (*Outsourcing health-care services to the private sector and treatable mortality rates in England, 2013–20: an observational study of NHS privatization*), los investigadores españoles señalan que “no se puede concluir una relación directa entre el incremento de la subcontratación a proveedores privados y el aumento de la mortalidad evitable”. Se observa que un gran número de los datos utilizados para obtener la conclusión sobre la relación directa entre el incremento de la mortalidad evitable y el aumento de la subcontratación, no tienen relación con la actividad asistencial subcontratada.

En relación con el artículo en *Journal of Epidemiology and Community Health* sobre el sistema sanitario de Italia (*The effect of healthcare delivery privatisation on avoidable mortality: longitudinal cross-regional results from Italy, 1993-2003*), la investigación de la Complutense concluye que “la tasa de mortalidad evitable no aumenta ante un mayor porcentaje en la prestación del sector privado”.

Además, los investigadores señalan otras conclusiones generales adicionales:

- A nivel general (500 artículos científicos analizados), **no se demuestra evidencia** de que en los modelos de colaboración público-privada se obtengan ni mejores ni peores resultados en los indicadores sanitarios que en el modelo de gestión pública tradicional.
- Existen **gran diversidad de factores que determinan** el funcionamiento y los resultados de los **modelos de colaboración público-privada**: “la **capacidad real del gestor**, la personalidad jurídica, el entorno administrativo e institucional, la cultura del centro, las condiciones del contrato y la adecuada supervisión por parte del financiador de la calidad del servicio prestado por el gestor”.
- La **ausencia de datos de referencia y la escasa información disponible** es un tema indicado recurrentemente en los propios documentos analizados, siendo necesario contar con más y mejores datos para obtener resultados concluyentes.
- La mayor parte de los autores de los artículos e informes publicados señalan que las **limitaciones existentes en los datos analizados no permiten generalizar las conclusiones obtenidas ni extrapolarse a otros territorios o momentos**.
- La mayoría de la documentación existente se centra en analizar los diferentes modelos desde el punto de vista legal y, especialmente, **ideológico**, existiendo documentación a favor y en contra de la colaboración público-privada.



**Carlos Rus, presidente de ASPE**, señala que *“nuestro sistema sanitario no puede permitirse una ley que arrasa con una colaboración histórica y exitosa en favor de la salud del ciudadano y que se convierta en la ley del ‘No es no al Paciente’ al aumentar estrepitosamente las listas de espera”*.

Y añade que *“la eliminación de conciertos llevarán de forma predecible e irresponsable a una situación de agravamientos de salud en cientos de miles de usuarios, al incrementar previsiblemente las listas de espera, ya en cifras muy elevadas. La colaboración público-privada es la única alternativa para paliar esta situación”*.