

# La privatización sanitaria de las CCAA

La privatización sanitaria es un hecho que viene de antiguo. Al poco de aprobarse la Ley General de Sanidad (1986) ya comenzaron a producirse fenómenos que favorecían la privatización sanitaria y cuestionaban el modelo de sanidad pública que propugnaba la LGS (Ley de Ordenación Sanitaria de Cataluña 1990, Informe Abril 1991).

Los fenómenos de privatización han tenido una intensidad variable según las CCAA atendiendo tanto al grupo político en el gobierno como a otras circunstancias. En cualquier caso el fenómeno privatizador se profundizó y diversificó a partir de la finalización de las transferencias sanitarias en 2001 y del primer Gobierno del PP a nivel central, y se ha acentuado en los últimos años.

Como hemos señalado reiteradamente, la falta de transparencia informativa es uno de los grandes déficits de nuestro sistema sanitario, de manera que resulta complicado obtener datos concretos de las Administraciones sanitarias y mas aún si se pretende que sean homogéneos para todas las CCAA.

Con estas limitaciones, desde la FADSP hemos analizado, con los datos disponibles, el grado de privatización de los servicios sanitarios de las CCAA para establecer la diferencia que puede existir en este aspecto.

Las variables analizadas han sido las siguientes:

1. Porcentaje de población cubierta por mutualidades de funcionarios.
2. Gasto en seguros privados per cápita (euros/año).
3. Gasto sanitario de bolsillo per cápita (euros/año).
4. Porcentaje de camas hospitalarias privadas sobre el total.
5. Porcentaje del equipamiento de alta tecnología en hospitales privados sobre el total.
6. Porcentaje del gasto sanitario dedicado a contratación con centros privados.
7. Presencia de modelos de colaboración público-privada.



## Resultados

De acuerdo a estos criterios se ha puntuado a todas las CCAA, obteniendo un resultado promedio de 15,58 puntos con una DS de 0,91 (rango entre 9 y 23 puntos), sobre un máximo de 25 puntos posibles.

De acuerdo con los percentiles de los resultados obtenidos se clasifican las CCAA en tres grupos: alto grado de privatización (igual o mayor al percentil 75), privatización intermedia (entre percentil 25 y 75) y bajo grado de privatización (igual o menor del percentil 25).

### ■ CCAA con un elevado grado de privatización:

– Madrid	23
– Cataluña	21
– Galicia	19
– Baleares	18
– Canarias	18

### ■ CCAA con un grado intermedio de privatización:

– Aragón	17
– País Vasco	17
– Castilla y León	16
– Murcia	16
– Valencia	16
– Navarra	15
– Cantabria	14

### ■ CCAA con bajo grado de privatización:

– Andalucía	12
– Asturias	12
– La Rioja	12
– Castilla-La Mancha	10
– Extremadura	9

## Comentarios

Los datos se corresponden de manera fundamental a 2012 y algunos a 2013 por lo que, previsiblemente, se habrán modificado a peor en la mayoría de las CCAA (por ejemplo no se evalúa el impacto de los últimos recortes presupuestarios y del RD Ley 16/2012).

Por lo tanto reflejan mayoritariamente la situación previa a las últimas elecciones autonómicas y, como mucho, las transformaciones realizadas en el año y medio siguiente a las mismas.

Se objetiva una gran desigualdad entre las mismas (la ratio entre la puntuación máxima y mínima es de 2,55), lo que es una barbaridad y evidencia que en este tema, privatización de los servicios sanitarios, hay diferencias excesivas que evidencian una falta de cohesión del Sistema Nacional de Salud.

Alguno de los datos analizados (gasto de bolsillo en sanidad) está sobre todo relacionado con la riqueza de las CCAA, porque identifica sobre todo el gasto en prestaciones no cubiertas por el SNS (por ejemplo, la odontología).

Como siempre, la gran limitación del estudio está en la ausencia de transparencia de las Administraciones sanitarias que dificulta enormemente el encontrar datos homogéneos para todas las CCAA y es un fraude a la ciudadanía, que es la que las sufragará con sus impuestos. ■