



Los hospitales públicos en modelo de concesión, más eficientes según un estudio

► Un análisis de la revista «Healthcare» revela que presentan resultados similares o superiores

M. B. MADRID

Un estudio publicado en la revista científica internacional «Healthcare» concluye que los hospitales públicos madrileños gestionados en modelo de concesión administrativa y orientados a la atención sanitaria basada en valor (Value-Based Healthcare, VBHC) presentan indicadores de eficiencia y resultados asistenciales comparables o superiores a los de los hospitales de gestión directa.

La investigación analiza el desempeño de tres hospitales de la red pública madrileña gestionados mediante concesión administrativa (Hospital Universitario General de Villalba, Hospital Universitario Rey Juan Carlos y Hospital Universitario Infanta Elena) y lo compara con trece hospitales de baja e intermedia complejidad gestionados directamente por la Administración. El análisis utiliza datos oficiales procedentes de la auditoría 2024 del Servicio Madrileño de Salud (Sermas), en un entorno de cobertura universal y coste cero para los pacientes.

El estudio recuerda que el sistema sanitario español garantiza atención universal sin copago para ciudadanos y residentes, tanto en hospitales de gestión directa como en los de gestión concesional. En la Comunidad de Madrid, el Ser-

mas cuenta con 34 hospitales públicos, de los que 6 son de baja complejidad y 12 de complejidad media, y desde 2011 está vigente el Mandato de Libre Elección, que permite a cualquier ciudadano elegir hospital y centro de atención primaria sin restricciones de área de referencia.

En este contexto, los hospitales concesionados analizados forman parte de la red pública, mantienen titularidad pública y están sometidos al mismo marco de financiación, servicios y estándares asistenciales que el resto de centros, diferenciándose únicamente en el modelo de gestión operativa.

El análisis se basa en 7,68 millo-

nes de episodios registrados en 2024 en el sistema madrileño, de los cuales 1,74 millones (22,7%) corresponden a los hospitales incluidos en el estudio. Uno de los hallazgos es que los hospitales gestionados mediante concesión atienden pacientes más complejos: el índice de complejidad de pacientes (case-mix) es de 1,06 frente a 0,88 en los hospitales de gestión pública directa.

Pese a esta mayor complejidad, el estudio no encuentra deterioro en la calidad asistencial de los hospitales concesionados. Al contrario, se observan diferencias favorables en indicadores clave de seguridad del paciente y práctica

clínica.

En el ámbito de la seguridad del paciente, el estudio identifica una diferencia significativa en infecciones nosocomiales, consideradas uno de los principales indicadores de calidad. Las infecciones asociadas a la atención sanitaria son aproximadamente un 36% inferiores en los hospitales gestionados mediante externalización.

El estudio analiza también el porcentaje de cesáreas realizadas en embarazos de bajo riesgo, indicador internacionalmente utilizado para medir la adecuación de las intervenciones. En este caso se observa un 16,6% menos de cesáreas potencialmente evitables en los hospitales con gestión externalizada. Por último, las complicaciones médicas y quirúrgicas intrahospitalarias no muestran diferencias significativas entre ambos modelos de gestión, pese a la mayor complejidad de los pacientes atendidos en los centros concesionados.



El Hospital Universitario Rey Juan Carlos ha sido uno de los analizados

DREAMSTIME