

Proyectos hospitalarios de gestión privada: A golpe de concesiones

RUTH VÁZQUEZ

En un escenario de riguroso control del déficit público, las Administraciones sanitarias buscan cada vez con más ahínco la colaboración del capital privado para financiar y acelerar sus infraestructuras hospitalarias de nueva construcción. En total, incluyendo una media docena de concesiones, la inversión privada financiará hasta 46 proyectos hospitalarios, que habilitarán más de 9.000 camas en los próximos años.

CUADROS - GRÁFICOS DEL INFORME

REPARTO DE LAS CAMAS PRIVADAS EN PROYECTO POR COMUNIDAD AUTÓNOMA

HOSPITALES DE NUEVA UBICACIÓN EN PROYECTO O EN EJECUCIÓN

PRINCIPALES GRUPOS HOSPITALARIOS PRESENTES EN ESPAÑA

REPARTO DE PROYECTOS HOSPITALARIOS POR TITULARIDAD

REPARTO DE LAS CAMAS PRIVADAS EN FUNCIONAMIENTO POR C. AUTÓNOMA

REPARTO DE LAS CAMAS HOSPITALARIAS EN FUNCIONAMIENTO POR TITULARIDAD

REPARTO DE LOS HOSPITALES EN FUNCIONAMIENTO POR AUTONOMÍA



De todas formas, sólo los grupos de gran dimensión como Ribera Salud, avalada por las dos cajas valencianas presentes en su capital y en coalición con las principales aseguradoras de salud del país, o la multinacional sueca Capiro Sanidad, han presentado ofertas solventes y capaces de poder llevarse el gato al agua. La primera, con cinco de las cinco concesiones hospitalarias adjudicadas por el gobierno valenciano a sus espaldas, ha puesto un pie en la Comunidad de Madrid para encargarse también del futuro hospital de Torrejón e incluso permitirse además pujar por el futuro centro de Collado Villalba. Su homóloga Capiro, que se perfilaba además como su única competidora en este último concurso madrileño, es titular de la primera concesión hospitalaria integral de la CAM en funcionamiento (Valdemoro) y acaba de poner la primera piedra del futuro hospital de Móstoles (tercer hospital público de gestión privada en adjudicarse).

Para las Administraciones Públicas, las nuevas fórmulas de colaboración público-privada o PPP (siglas del término inglés Public Private Partnership) les permitirá el aplazamiento de la deuda y a la vez lograr un recorte sustancial en la duración de las obras hospitalarias.

Valencia, precursora del modelo de PPP en nuestro país, licitó el primer hospital público de gestión privado en Alzira, recayendo la adjudicación en un consorcio empresarial liderado por Adeslas y Ribera Salud, cuyo capital se reparten Bancaja y la Caja de Ahorros del Mediterráneo (CAM), ambas por cierto sujetas a distintos procesos de fusión. El hospital de Alzira liberó totalmente a la administración regional de la gestión sanitaria y médica, a cambio de un canon fijo anual por cada habitante del área de salud asignada. La experiencia satisfactoria animó a la Generalitat Valenciana a ampliar la concesión poco después y añadir también a la cartera de competencias de la UTE la atención primaria de los ciudadanos y la gestión de medio centenar de centros de salud. En el lote, la UTE asumió, además todas las inversiones en futuras mejoras y/o ampliaciones de la red.

Posteriormente, el gobierno valenciano acabó encadenando concursos de hasta cuatro concesiones hospitalarias más, todas ellas ya en funcionamiento y adjudicadas a consorcios liderados o participados por Ribera Salud (siempre en UTE con aseguradoras y constructoras -ver entrevista en este mismo número-). El segundo hospital público de gestión privada en abrir en España fue el de Torrevieja, seguido de Dènia, Manises) y Elche, los dos últimos inaugurados entre 2009 y 2010. Queda por saber si el ejecutivo valenciano decidirá finalmente sacar a licitación algún otro proyecto hospitalario bajo el modelo de PPP (el futuro centro de Torrent llegó a figurar en todas las quinielas). Otras comunidades vecinas, como la Región de Murcia, también querrían incorporar alguna colaboración público-privada, o al menos así lo parecía, cuando a finales de 2009, anunciaba la contratación de un servicio de consultoría para el estudio del modelo de PPP en el futuro hospital previsto para Águilas-Mazarrón. En la comunidad gallega, se licitó el futuro hospital de Vigo como concesión de obra y servicios no sanitarios (el de Pontevedra también parecía seguir la estela de la colaboración público-privada en términos similares). Ambos proyectos fueron rescatados del plan de infraestructuras hospitalarias del ejecutivo anterior (bipartito), con previo rediseño (se sustituyó una ampliación del Hospital Montecelo por un proyecto independiente en Pontevedra) y reformulados por la vía de la concesión pública. En ambos casos, la administración gallega ha decidido retener la gestión de los servicios sanitarios y la dotación inicial de equipamiento electromédico.

Madrid licita tres centros más

En Madrid, el gobierno regional probó inicialmente con siete proyectos hospitalarios, en los que la iniciativa privada se hizo cargo de la construcción y de todos los servicios, salvo los sanitarios, que siguen siendo responsabilidad del Servicio Madrileño de Salud. Intercaló, no obstante, la licitación de un octavo proyecto, el hospital de Valdemoro, como primera concesión hospitalaria total de la región (obra y explotación de todos los servicios, incluidos los sanitarios), adjudicada en solitario al grupo multinacional de origen sueco Capiro Sanidad. Los ocho están ya en pleno funcionamiento desde 2008.

Durante la actual legislatura, el gobierno regional se comprometió a añadir otros cuatro hospitales más en Torrejón de Ardoz, Móstoles, Collado Villalba y en el barrio de Carabanchel (en la capital) , esta vez licitados en calidad de concesiones de obra y servicios, siguiendo el modelo Valdemoro, es decir, las adjudicatarias se harían cargo de todos los servicios incluidos los sanitarios. A diferencia del modelo Alzira y del resto de las concesiones valencianas, las madrileñas no incluyen la atención primaria, en algún caso como el de Torrejón se incluye la gestión de un centro de especialidades. Las cuatro incluían además como novedad un sistema de doble financiación, mediante pagos capitativos por asistencia sanitaria (el habitual canon fijo

anual por paciente adscrito al área de salud de su competencia) y un canon o cantidad máxima anual para el resto de servicios.

Hasta mediados de junio de 2010, sólo los hospitales de Torrejón y Móstoles estaban adjudicados, el primero al consorcio liderado por Ribera Salud y Asisa, en el que también participan FCC y Concessia (fue la única candidatura en presentarse); y el segundo a Capiro Sanidad (junto a dos ingenierías con una minimísima cuota), ambos ya en obras. Faltaba por salir en junio la resolución del concurso de Collado Villalba, al que Ribera Salud se presentaba por primera vez prescindiendo de aseguradoras, en colaboración con ACS (Dragados ya participa en Alzira) y con la especialista en project management Bovis Lend Lease. En esta ocasión, Ribera Salud competiría con Capiro, quien preveía presentarse en coalición con un despacho de abogados y con una de las ingenierías que ya colaboran en su proyecto de Móstoles.

Más difícil se presentaba el cuarto proyecto de Carabanchel, sujeto a un complicado acuerdo a tres bandas entre el Ministerio del Interior (el hospital iría emplazado en el lugar, donde se asentaba la antigua cárcel de Carabanchel), el Ayuntamiento de Madrid y la propia Comunidad de Madrid. La viabilidad del proyecto pendía además de otras negociaciones paralelas, esta vez entre Defensa y el gobierno regional, para permitir el uso civil del Hospital Militar Gómez Ulla. Una infraestructura hospitalaria, reivindicada históricamente por los vecinos de la zona para su uso público, y que además estaba siendo infrautilizada desde hace años. En un contexto de crisis, es lógico pensar que si finalmente el Gómez Ulla se convierte en hospital de referencia para los barrios de Carabanchel y Latina, se opte por el aprovechamiento de recursos existentes y se desestime una nueva inversión hospitalaria. Aun cuando el proyecto se licitase al igual que los otros tres, dejando en manos privadas la obra, equipamiento y gestión a largo plazo del mismo.

Cada vez más concesiones

Pero no sólo de concesiones hospitalarias se alimenta la sanidad privada, colaboradora habitual de las AA.PP en materia asistencial desde hace años. No en vano, el grueso de los ingresos de muchos gestores hospitalarios privados proviene de las arcas públicas, sobre todo del alivio de listas de espera en intervenciones y pruebas diagnósticas. Al tiempo que se han ido desarrollando las concesiones hospitalarias, las administraciones sanitarias han ido decidiendo externalizar cada vez más servicios, al margen de los tradicionales de restauración colectiva, lavandería o limpieza. En Madrid, por ejemplo, se lleva hablando varios años de la externalización en bloque de los servicios no sanitarios de los cuatro grandes hospitales públicos de la región: Gregorio Marañón, 12 de Octubre, Ramón y Cajal y La Paz.

Lo que sí ha hecho ha sido externalizar el servicio de laboratorio de análisis clínicos de seis de las ocho concesiones hospitalarias madrileñas ya en funcionamiento, adjudicado hace dos años al consorcio Ribera Salud/Balagué Center. Algo similar ocurre en Valencia, en donde Erescanner Salud se ocupa por concurso del servicio de resonancia magnética de toda la región, por un importe de 475 M€ y un periodo de 10 años. En este caso, Erescanner también está integrado por Ribera Salud (14,5%) y por tres especialistas valencianas en esta prueba diagnóstica: Inscanner (28%), Beanaca (8,5%) y Eresa (49%).

Están surgiendo además otras licitaciones de servicios, quizá más desconocidos para profanos, como son la gestión logística y la energética de los grandes centros hospitalarios. Así, a principios de 2010, el Servicio Murciano de Salud decidió adjudicar a la distribuidora farmacéutica

Hefame su gestión logística por un importe de 44,64 M€ durante diez años, incluyendo la construcción de una plataforma definitiva. En junio de este mismo año, la Generalitat Valenciana hizo lo mismo cediendo la gestión logística del Hospital La Fe de Valencia a la empresa Out Log, de Paterna, por un importe de 19 M€ con IVA, durante un periodo de 10 años. En esta línea, Consorcio Hospital General Universitario de Valencia apostó por externalizar la gestión energética de las dependencias hospitalarias, además del mantenimiento integral de los equipos térmicos y las obras de mejora y renovación de las instalaciones consumidoras de energía por un plazo de diez años, con un importe de licitación de 9,7 M€.

Asegurando una red propia

No obstante, y al margen de las iniciativas de las AA.PP. para involucrar cada vez más a las compañías privadas en la gestión de recursos sanitarios públicos, el colectivo de gestores hospitalarios privados han seguido trabajando en sus proyectos de inversión particulares. Aquejados como todos de la crisis económica general, financiera e inmobiliaria, algunos promotores hospitalarios han debido ralentizar y en algunos casos paralizar o incluso desestimar sus proyectos, a la espera de tiempos más prósperos. Desde el colectivo de aseguradoras, conviene hablar de aquéllas que combinan su negocio de seguros de salud con una red propia de hospitales y centros de atención médica para sus clientes y asegurados.

Entre ellas, Adeslas ha sido sin duda una de las compañías más activas, en cuanto a adquisiciones de compañías y centros hospitalarios realizadas en los últimos años para engordar su red. Hasta ella misma se ha visto envuelta en un complicado proceso de adquisición que ha acabado dejando el 99,8% del capital de Adeslas en manos de Critería (La Caixa), quien ya programa una fusión de la misma con su filial de seguros SegurCaixa para antes de rematar el año 2010. Finalmente, Critería ha pagado 687,1 M a Agbar por el 54,77% de Adeslas y otros 506,2 M a la mutualidad francesa Malakoff Médéric por otro paquete del 45% -el 0,23% restante permanece en manos de minoritarios-, incluyendo los intereses devengados a favor de la entidad gala desde la firma del acuerdo original en octubre de 2009 hasta la fecha de formalización de la adquisición (junio de 2010). La venta de Adeslas se concretó tras meses de conversaciones entre La Caixa y la francesa Suez Environnement (SE) para decidir el nuevo reparto de Aguas de Barcelona (Agbar). La compleja operación se estructuró en tres fases, pasando por una OPA de exclusión sobre el 10% de Agbar, para dejar finalmente a Suez con una participación en Agbar cercana al 75% y a Critería con otro 24% y concluir con el traspaso y futura fusión de Adeslas con SegurCaixa. Previamente a la transacción, la aseguradora de salud mantuvo conversaciones con la británica BC Partners para un hipotético traspaso de la clínica catalana Teknon, que finalmente no llegó a cuajar. Al cierre de este reportaje, el futuro de la clínica de Barcelona iba ligado al de Mercapital, quien parecía estar interesado en la puja por Teknon.

Además de liderar el negocio de seguros de salud, Adeslas cuenta una red propia de once hospitales y 964 camas, y participa con el 51% en la UTE adjudicataria, junto a Ribera Salud, del hospital de Alzira (Valencia). Esta red ya descuenta también la Clínica Coreysa de Ciudad Real, cuya titularidad traspasó Adeslas a la filial española de Capió en 2009. Tampoco incluye el Centro Médico de Zamora, que cerró sus puertas a principios de 2010, una vez Adeslas y el grupo castellano-leonés Recoletas acordaron el traspaso de su actividad y plantilla (30 trabajadores) al hospital de Recoletas en Zamora. En definitiva, el grupo leonés adquirió el negocio y dotación de Centro Médico de Zamora (Adeslas ocupaba el inmueble en régimen de alquiler), para acomodarlo en su hospital de Zamora, equipado con 43 camas y cuatro quirófanos. El hospital Recoletas

Zamora se inauguró hace unos tres años, tras una inversión de 15 M€, y está gestionado al 50% por el grupo hospitalario y la Caja Rural de Zamora. La última reforma del ya desaparecido Centro Médico Zamora (15 habitaciones individuales) se había aplicado hacía menos de un año.

Tras varios años de adquisiciones (se quedó con la Clínica Fátima de Vigo, con dos hospitales en Canarias, con el centro de La Previsora en Vitoria y entró en el capital de la aseguradora vasca IMO) Adeslas enfocó los hitos de su último ejercicio hacia nuevos planes directores de inversión en sus hospitales y a la ampliación de su red de centros médicos y dentales. En este plan estratégico se encuadró la compra de 28 clínicas dentales a Clínicas Dental Line en marzo de 2009 (poco antes de la extinción del grupo), hasta completar una red de 51 centros en propiedad -Adeslas encadenó hasta esa fecha cerca de 17 aperturas propias en apenas un ejercicio-. En cuanto a centros médicos, la aseguradora contaba en marzo de ese año con una red propia de 32 y esperaba inaugurar al menos otros tres centros de especialidades, pruebas diagnósticas y cirugía ambulatoria en Burgos, Málaga y Ferrol.

En el apartado de nuevas infraestructuras hospitalarias, Adeslas mantiene en proyecto la sustitución de su actual hospital Nuestra Señora de la Salud en la capital granadina por otro de nueva construcción que irá emplazado en un solar municipal. La parcela de 10.635 m2 está ubicada en la carretera de acceso a La Alhambra y permitirá a Adeslas construir un nuevo hospital que duplicará en dimensión al antiguo, elevando de 70 a 100 el número de habitaciones y de seis a once los quirófanos, entre otras prestaciones. Adeslas ha debido rediseñar y adaptar un proyecto hospitalario anterior, que implicaba trasladar el centro urbano a una nueva construcción en una parcela determinada del Parque Tecnológico de la Salud (PTS), que finalmente se desestimó por distintas complicaciones. Además de esta inversión, Adeslas está aplicando un Plan Director a cinco años de 8 M€ para reformar integralmente el mencionado hospital de Vitoria, mientras destina 6 M hasta 2012 en su clínica de Santa Cruz de Tenerife.

Asisa construye en Torrejón su tercera concesión hospitalaria

En cuanto a Asisa, a poca distancia de Adeslas en el ranking de aseguradoras de salud, también está estrechamente vinculada a Ribera Salud en tres proyectos conjuntos de colaboración público-privada. Así, participa con el 40% en la sociedad Elche Crevillente Salud, (60% de Ribera Salud), que ha promovido y gestiona el Hospital de Vinalopó de la Generalitat Valenciana, en funcionamiento desde junio de 2010; el 25% en Torrejón Salud, adjudicataria de la construcción y gestión del nuevo hospital de Torrejón (Madrid), cuyas obras comenzaron el pasado febrero; y el 35% en la UTE Torrevieja Salud, titular y gestora del Hospital de Torrevieja (Alicante), segundo hospital público de gestión privado inaugurado en España. Asisa remató además en 2009 la reorganización de su red hospitalaria, que ha implicado desde la reconversión de la antigua Clínica del Rosario en un policlínico de especialidades sin internamiento al cierre de la Clínica Los Naranjos de Badajoz, en septiembre. Poco después, inició la segunda fase de reforma y ampliación de la Clínica El Ángel, de Málaga, con un presupuesto de 12 M€.

Sanitas se apoya en 'Milenium'...

En cuanto a Sanitas, la aseguradora inauguró a mediados de 2009 su primer hospital público de gestión privada en Manises, en colaboración al 60%-40% con Ribera Salud. Desde mayo de 2010, ambas firmas sanitarias se ocupan además de la explotación del hospital militar de Mislata, cedida por Defensa a la Generalitat a mediados de 2008 por un periodo de 75 años. En realidad, este

traspaso de gestión ha sido posible, por la incorporación de la población de Mislata (unos 45.000 pacientes) al área sanitaria de Manises. Junto al antiguo hospital militar (137 camas), en el que se acometerá una reforma de 6 M€ para su especialización en hospitalización de media y larga estancia de pacientes crónicos y de salud mental, la licenciataria recibe en el lote un centro de salud, un consultorio auxiliar y un centro de especialidades. Tras esta primera experiencia y con otra intentona fallida en Madrid (se presentó a la concesión de Móstoles, que finalmente ganó Capiro Sanidad, prácticamente en solitario), Sanitas ha decidido seguir engordando su red hospitalaria por la vía orgánica, aunque sin descartar adquisiciones “siempre que se presenten opciones atractivas y de interés para nuestros clientes”, puntualizaba el director general de Sanitas Hospitales Iñaki Peralta. En principio, las operaciones mercantiles buscarían incrementar la cartera de seguros de Sanitas y su catálogo hospitalario, integrado en la actualidad por dos hospitales propios, uno de ellos recién reformado (ha invertido cerca de 24 M€ en el periodo 2008-2009 en ‘La Zarzuela’), además del de Manises.

En cuanto a nuevas aperturas, Sanitas continúa desarrollando y ampliando su red de centros multiespecialidad y dentales ‘Milenium’, diseñados para la alta resolución de consultas a socios. A mediados de 2010 contaba con un total de 55 centros, de los que 41 eran clínicas dentales propias y franquiciadas y la diferencia eran de multiespecialidad. En esas fechas, Sanitas programaba ya la apertura de hasta cuatro clínicas más antes de finalizar el ejercicio (tres dentales y una multiespecialidad en Madrid), a las que uniría otras cuatro más en 2011 (dos de especialidades en Alcobendas y Tarragona y otras dos dentales en Barcelona y Palma de Mallorca).

En el capítulo de aseguradoras de salud con red propia, cabría hablar de DKV, cuya concesión hospitalaria de Dènia supone su única experiencia en la gestión directa hospitalaria o de Caser, quien estrena división hospitalaria desde 2008. En esa fecha, la aseguradora de las cajas de ahorro compró el 80% de la tinerfeña Clínica Parque al Grupo Inmobiliario Delta e incorporó más tarde hasta otras tres instalaciones sanitarias más en Extremadura, junto a socios locales.

Por su parte, Ribera Salud, con los cinco hospitales valencianos en marcha, una concesión en obras en Torrejón (Madrid), y una séptima concesión todavía en disputa con Capiro en Collado Villalba, diseña en la actualidad una nueva plataforma tecnológica para conectar sus hospitales y la gestión de compras, mediante la nueva filial B2B Salud. La compañía valenciana busca además ganar experiencia en el campo de la logística para en un futuro poder optar a concursar también en este ámbito. En una primera fase, Ribera Salud pondrá en marcha un centro de logística común para los hospitales de Elche y Torrevieja, que iría ubicado en los almacenes de este último centro.

Algo más de 9.000 camas en proyecto son de financiación privada

En total, incluyendo las concesiones público-privadas, se cuentan un total de 46 nuevos proyectos hospitalarios de financiación privada que habilitarían cerca de 9.000 camas, repartidas por todo el país, durante los próximos años. Conviene señalar que están excluidos los proyectos de otros centros sanitarios, que aun siendo de titularidad privada, no disponen de camas de hospitalización y/o están especializados en tratamientos de régimen ambulatorio. Están incluidas además otras cuatro concesiones hospitalarias en Galicia (Vigo y Pontevedra, ambas sin adjudicar al cierre de este reportaje), Palma de Mallorca y Burgos, en donde los consorcios adjudicatarios ejecutarán la obra hospitalaria y se ocuparán además de explotar los servicios no sanitarios, con contratos a largo plazo.

Bajo las mismas premisas, es decir, eliminando proyectos sin camas de hospitalización, pero incluyendo también las inversiones públicas directas, SaniMarket contabiliza un total de 133 proyectos hospitalarios, de los que el 65,67% están ejecutados por distintas AA.PP., y que pondrán en funcionamiento un total de 29.510 camas en los próximos años.

Dejando al margen las concesiones, en las que los hospitales se reservan de forma estricta para su uso público, han ido surgiendo en el último año varios nuevos proyectos privados. Por citar a los más recientes, destaca Clínica Extremeña de Salud, constituida por las sociedades Cardavan, Inversiones Calamón, Inversil, Servicios Integrales de Telecomunicaciones de Extremadura y varios empresarios pacenses, quien construye un nuevo hospital en Badajoz, con un presupuesto de 23 M€ en dos fases. Equipado con una veintena de camas, el hospital estará destinado a atender a pacientes de Extremadura y Portugal. En Cádiz, por ejemplo, se acumulan hasta cuatro nuevos proyectos hospitalarios, dos de ellos en Los Barrios y otros dos en Algeciras y La Línea. Al proyecto ya conocido del grupo José Manuel Pascual Pascual en Los Barrios -de momento paralizado-, se unirá otro centro hospitalario diseñado por el grupo inmobiliario andaluz Arttysur. Para el proyecto, la nueva sociedad Hospital Arttysur Bahía de Algeciras, en cuyo consejo de administración figuran también Arturo Figar Velasco, accionista de la constructora Obras Subterráneas, y algún consejero de Visasur Construcciones, buscaba además la colaboración de USP, quien podría decidir entrar a participar en el mismo con el 75% del capital. El centro ocuparía 5.500 m² del nuevo edificio empresarial que Arttysur promueve en Los Barrios (22.000 m² en total, distribuidos en dos alas, con un núcleo central), y contaría con capacidad para 20 camas y tres quirófanos (15 M€ de inversión).. El proyecto de La Línea es idea del Grupo Inemsa XXI, quien ha presentado un diseño de hospital de 20 camas con un presupuesto de 12 M€, con intención de que entre en funcionamiento a principios de 2013. La promotora, con sede en Algeciras, está en conversaciones con diversas compañías médicas y con el Instituto Valenciano de la Infertilidad (IVI) para su incorporación al equipo médico del centro.

Entre los proyectos más recientes podríamos destacar además el que desarrolla el grupo Imed Hospitales en Valencia, con detalles técnicos y dimensiones todavía por desvelar. El grupo está levantando en Elche (Alicante) otro centro hospitalario de 140 camas (36 M€), que estaría en funcionamiento en septiembre de 2011. Acaba además de adjudicarse, una parcela municipal de uso sanitario en la pedanía de Churra (Murcia), en donde construiría un hospital más de 190 camas, con una inversión prevista de 50 M€. Encabezado por Hospimar, Imed, con un hospital en funcionamiento en Benidorm, cuenta con el apoyo financiero de Bancaja, quien controla el 31% del mismo desde principios de 2009.

También en Toledo, el grupo de prefabricados Cándido Zamora, la ingeniería Sorpe y el bufete de abogados Datacontrol, junto a diferentes profesionales sanitarios e inversores privados, prevén la apertura de un nuevo hospital privado. El centro se instalaría en la localidad de Cazalegas, con el nombre de Hospital Samedics, y estaría dirigido por profesionales médicos, en su mayoría licenciados en Estados Unidos, para ofrecer servicios especiales de cardiología, medicina deportiva y cirugía plástica, además de funcionar como hospital general al uso.

También el centro oncológico MD Anderson, controlado por las inversoras Grupo Alia e Ibersuizas, con representación minoritaria de la compañía americana MDA Houston, de la que importa el nombre y tecnología, mantiene en cartera la futura construcción de un segundo hospital oncológico en La Solana de Valdebebas. Invertiría entre 30 y 40 M€ en levantar un hospital de 140 camas, un hotel para familiares de enfermos de 110 plazas, un centro de I+D, una

Fundación y una escuela de enfermería, todo ello en una parcela de más de 70.000 m². Estaría por definir si una vez en funcionamiento el nuevo centro, MD Anderson mantendría además la actividad del actual hospital que opera en la capital madrileña (ocupa la antigua Policlínica Naval de Madrid, en régimen de alquiler, con opción a compra, recién renovado). Otros proyectos que merece la pena destacar son, por ejemplo, la primera inversión hospitalaria del grupo inmobiliario Diursa en Valladolid, que actualmente construye un centro de 30 camas, con un presupuesto de 15 M€; o las nuevas instalaciones de Clínica Girona en Fornells de la Selva, que financiará con la venta de su actual hospital de Girona capital, más endeudamiento bancario (pasará de 115 camas a 130 y ocupará 30.000 m² edificados)

USP afronta nuevos proyectos con equipo renovado

Por su parte, el grupo hospitalario USP acaba de anunciar una nueva inversión de 10 M€, destinada a ampliar su clínica sevillana, con un nuevo edificio de 2.400 m², que albergará el área materno-infantil y nuevas unidades UCI, entre otras cuestiones. De alguna manera, la inversión viene a satisfacer una antigua reivindicación del grupo, proclive desde hace unos años a incrementar su oferta asistencial en Sevilla -llegó a plantearse la construcción de un nuevo hospital-. Para mediados de 2010 estaba también prevista la inauguración de un centro de oncología radiotérmica, promovido por el grupo especialista IMO, en colaboración con USP, en unas instalaciones aledañas a la clínica de Sevilla, a la que dará servicio.

Este proyecto ya forma parte de la nueva era de USP, al mando del nuevo consejero delegado Francisco de Álvaro, designado por John de Zulueta, actual presidente de USP, desde el abandono de Gabriel Masfurrol el pasado mes de enero. La renovación del equipo directivo vino precedida del cambio accionarial ejecutado por USP hace un año, que tras refinanciar una deuda bancaria cercana a los 500 M€, cedió el 75% de su capital a los dos bancos británicos Royal Bank of Scotland y Barclays. En la transacción, la inversora Cinven se desprendió de su 64% (adquirido a Mercapital en 2007), la portuguesa Caixa Geral de Depósitos se deshizo de su 10% (USP vendió a su vez el 25% que controlaba en HPP, filial hospitalaria de la caja portuguesa) y la Fundación Alex cedió su 1%. Quedaba por aclarar si Masfurrol y su equipo directivo se habrían desprendido además de su 25% del grupo (el ex-presidente controlaba en solitario un paquete cercano al 10%).

Con el nuevo equipo al frente, USP inició conversaciones para quedarse con la gestión de al menos dos nuevas clínicas en España, que se incorporarían al grupo bajo una modalidad por definir (adquisición, contrato de gestión, etc.). Poco después, se haría pública, en mayo de 2010, la incorporación al grupo de la gestión de un policlínico de especialidades en Torre Vieja (propiedad de Sanisal), por un periodo de diez años, y la posible entrada en el mencionado proyecto gaditano de Arttysur. En su nueva estrategia, USP parece apostar por conseguir nuevos contratos de asesoramiento en el exterior, en línea con el que mantiene vigente en Angola (gestiona una clínica de la petrolera Sonangol) o con la mencionada Hospitais Privados de Portugal (HPP), filial de Caixa Geral de Depósitos, a la que sigue asesorando pese a estar totalmente desvinculada de su capital. En esta tesitura, USP podría renunciar finalmente a la gestión de 13 hospitales públicos en Marruecos, en caso de que la concesión exija la realización de inversiones. El concurso, al que USP accedería de la mano del grupo local Akwa, contemplaba inicialmente una inversión de 20 M en la reforma de los centros. Donde sí seguirá invirtiendo USP es en la mejora de su red, en la que ya había comprometido una inversión de 17 M en 2010.

Quirón y Nisa se interesan por Valencia

En cuanto a Quirón, controlado por la familia Cordón Muro (65%) y la compañía sanitaria portuguesa José de Mello Saúde (35%), ha definido en 2010 las dimensiones y detalles del que será su octavo hospital, además de su segunda implantación sanitaria en Valencia. Irá ubicado junto al nuevo Boulevard Sur, entre la Ciudad de las Artes y las Ciencias de Valencia y el nuevo Hospital La Fe, y contará con 180 camas de hospitalización, 20 camas de hospital de día y 15 camas de UCI de adultos, entre otras prestaciones. El último ejercicio de Quirón ha sido especialmente activo en cuanto a aperturas, de hecho inauguró a finales de 2009 y con apenas un mes de diferencia sendos hospitales en Málaga y Erandio (Vizcaya). El centro vasco, que contó con un presupuesto cercano a los 80 M€ para un equipamiento de 110 habitaciones e incluyendo 15 M en alta tecnología, finalmente fue vendido al fondo Sabadell BS Inmobiliario, quien ha pagado por el inmueble al grupo médico una cantidad cercana a los 55,1 M€. Quirón será, no obstante, el encargado de explotar el centro hospitalario vasco, bajo régimen de alquiler por un periodo de 20 años. La operación obedece a la intención del grupo zaragozano de centrarse en la gestión sanitaria, a la par que le concede financiación para futuras inversiones. El mismo fondo dependiente de Sabadell es también titular del Hospital de Quirón en Barcelona (adquirió el inmueble en similares condiciones en 2008 por 111,5 M€).

En cuanto al nuevo hospital de Málaga, el proyecto fue promovido por el grupo promotor Piscis, titular del inmueble, pero contó con la estrecha colaboración de Quirón, quien explota el centro en régimen de alquiler. A ambos nuevos centros hospitalarios Quirón añadió en 2010 la apertura de un centro de reproducción asistida en Pamplona (Navarra), integrado en la planta baja de la Clínica Arcángel San Miguel, propiedad de la aseguradora Cía. de Seguros IMQ y de Especialidades de Navarra. Con una red formada por siete hospitales que suman 917 camas, Quirón cerró el ejercicio de 2009 con un crecimiento en ventas del 13,78% hasta 212,9 M€, con un Ebitdar (incluyendo arrendamientos) de 24 M€ (15,5 M en 2008).

También, el grupo valenciano Nisa anunciaba en 2010 el desarrollo de un nuevo plan de expansión que podría implicar la construcción de nuevos centros hospitalarios; el primero de ellos, en la ciudad de Valencia (iniciaría las obras en un plazo de cinco años), si bien el grupo buscaría posteriormente terrenos para implantaciones fuera de su región natal. Para el verano de 2010, Nisa prevía además inaugurar un nuevo centro especializado en daño cerebral sobrevenido en Elche, con capacidad para atender hasta un centenar de pacientes diarios, que dependerá directamente del Hospital Nisa Aguas Vivas. El grupo dispone en la actualidad de siete hospitales y una residencia de mayores de 128 camas, con un volumen de ingresos de 160 M€ en 2009.

Capio compra Coreysa y se adjudica el hospital de Torrejón

Con una red de tres residencias geriátricas en Castilla-La Mancha y 14 hospitales (1.445 camas) en toda España, Capio Sanidad se perfila como el primer grupo hospitalario del país, con una facturación superior a los 5.000 M de coronas suecas (cerca de 424 M€). Integrada en el grupo sueco Capio y controlado por los tres fondos internacionales de capital riesgo Apax Partners Worldwide (45%), Nordic Capital Fund VI (44%) y Apax Partners (11%), la filial española se acaba de adjudicar la construcción y gestión del futuro hospital público de Móstoles, en coalición con la ingeniería Ghesa Ingeniería y Tecnología y Lener Grupo Asesor (las dos últimas, no obstante, con una mínima participación en el consorcio), mientras formulaba un nuevo consorcio con Ghesa para concursar en el proyecto de Collado Villalba. Capio es también licenciataria del hospital de Valdemoro (106 camas), en funcionamiento desde 2008, y se ocupa de la gestión de la Fundación Jiménez Díaz, parcialmente concertada con la Comunidad de Madrid, ambos incluidos en los 14

hospitales señalados de su red. En esta oferta, Capiro incluye además la Clínica Coreysa de Ciudad Real, tras cerrar a finales de 2009 la adquisición del negocio e inmueble, con la sociedad de propietarios locales y con Adeslas (titular de la gestión).

En cuanto a la canaria Hospiten, su plan de expansión hasta 2012 estaría dirigido a ampliar su red internacional, con la futura construcción de un nuevo hospital en Jamaica, equipado con un centenar de camas. El plan no descuidaría el mercado nacional y otras plazas internacionales como Portugal o Brasil, en donde Hospiten barjaría nuevas implantaciones sanitarias. En la actualidad, el grupo cuenta con cuatro centros en República Dominicana y Méjico, y de ocho más en España, de los que siete operan en Canarias y otro más en Estepona (885 camas), por cuya gestión ingresó un total de 179,79 M€ en 2009.

Entre proyectos y compras

El grupo hospitalario Viamed desarrolla su particular estrategia de crecimiento combinando todas las vías posibles, bien con fórmulas de colaboración público-privada, edificaciones privadas o adquisición de centros en funcionamiento. Este pasado mes de junio acaba de adjudicarse provisionalmente la construcción y explotación de un sociosanitario de convalecencia de 75 camas en Calahorra (La Rioja), especializado en el tratamiento de enfermos crónicos y personas mayores. Este proyecto se une al hospital privado que el grupo ya está construyendo en Sevilla, con 100 habitaciones individuales y con un presupuesto de 50 M€. La tercera vía de crecimiento vino de la adquisición, a finales de 2009, del 49% de la sociedad Capitolio, titular de la Clínica Santiago de Huesca (tiene el compromiso explícito de Aresa para tomar en un futuro el resto del capital). A esta transacción, Viamed podría añadir otra más antes de finalizar el ejercicio de 2010, en la zona norte del país, donde el objetivo es pagar hasta unos 30 M€ por otro centro hospitalario. No sería raro pensar que Viamed pudiese ampliar su acuerdo con Aresa para quedarse además con la única clínica que la aseguradora conserva en Tarragona -forma parte de la estrategia de Mutua Madrileña para orientar la actividad de su filial Aresa hacia centros diurnos de alta resolución-.

Entre los planes de Viamed entra además la estructuración de una red de centros de diagnóstico y tratamiento, articulada en torno a su filial IT Viamed. Además de proyectos de instalaciones propias, el grupo ultimaba a mediados de 2010 quedarse con una firma titular de hasta una veintena de centros de diagnóstico ya operativos.

Precisamente, en esta línea de negocio de centros diagnósticos se fijó Mercapital para reinvertir en el sector sanitario, en donde en el pasado llegó a retener importantes participaciones en grupos hospitalarios de la talla de USP (vendió su 65% a Cinven), Quirón (desvió el 35% a la portuguesa José de Mello Saúde) u Hospiten ('devolvió' su 25% a la familia Cobiella). A mediados de 2009, Mercapital concretó la toma de cerca de un 75% en el área de diagnóstico del grupo hospitalario Recoletas, de Valladolid, integrada en aquel momento por una red de 33 centros de diagnóstico por imagen. La transacción sirvió a Recoletas para seguir haciendo crecer su red hospitalaria, bien con acuerdos de gestión (se hizo cargo de la Clínica La Milagrosa, en Madrid) o directamente con adquisiciones (absorbió el negocio de Centro Médico de Zamora de Adeslas y acaba de cerrar la compra de la mallorquina Policlínica Miramar al empresario balear Francisco Miralles). El grupo quiere seguir desarrollando sus áreas de diagnóstico y hospitales con nuevas aperturas, tras abandonar definitivamente el sector geriátrico. Estudia incorporar así nuevos hospitales a su red a lo largo de 2011, aunque sin seguir un modelo predefinido, combinará

acuerdos de gestión con inversiones propias. En España buscaría emplazamientos en Madrid, Cataluña, la Comunidad Valenciana y Murcia como zonas prioritarias de expansión, con idea además de implantar hospitales propios en Sudamérica, en donde acaba de hacerse recientemente con la gestión del Centro Gallego de Buenos Aires. Actualmente, Recoletas acaba de finalizar la remodelación del Hospital Recoletas Burgos (5 M€), mientras renueva el Hospital de la Misericordia, de Segovia (4,5 M€), y construye un sociosanitario en Burgos (30 M€). Mantiene, además, de momento, un proyecto de nuevo hospital en Zaratán (Valladolid), a medias con la firma geriátrica Baugestión.

Hospitales de nueva ubicación en proyecto o en ejecución (*)

Denominación	Localidad	Promotor/Propietario	Gamas	Inversión	Apertura
ANDALUCÍA					
Cádiz					
HOSPITAL CAMPO DE GIBRALTAR	Algeciras	PROYECTOS KROLL, S.L.	48	12,60	2012
CENTRO HOSPITALARIO	La Línea de la Concepción	GRUPO INEMSA XXI, S.L.	20	12,00	2013
HOSPITAL ARTTYSUR BAHÍA DE ALGECIRAS	Los Barrios	HOSPITAL ARTTYSUR BAHÍA DE ALGECIRAS, S.L.	30	15,00	2011
HOSPITAL VIRGEN DEL CARMEN (1)	Los Barrios	JOSE MANUEL PASCUAL PASCUAL, S.A.	120	18,00	n.d.
Córdoba					
NUEVO HOSPITAL DE PRASA (1)	Córdoba	GRUPO PRA, S.A. (PRASA)	250	72,00	n.d.
Granada					
NUEVO HOSPITAL N.SRA. DE LA SALUD	Granada	GRUPO HOSPITALARIO ADESLAS	100	25,00	2011
COMPLEJO SOCIO SANITARIO-HOSPITAL	Motril	GECOSOL 21, S.A.	48	n.d.	2010
Málaga					
HOSPITAL DIAMAR SANITARIA (1)	Coín	DIAMAR SANITARIA, S.L.	250	69,00	n.d.
HOSPITAL EN CALACEITE	Torrox	BESCANVI, S.L.	250	n.d.	2011
Sevilla					
HOSPITAL ANEV-UPO	Sevilla	ANEV GESTIONES INMOBILIARIAS, S.L.	200	100,00	2012
CLINICA VIAMED	Sevilla	DESARROLLOS HOSPITALARIOS DE SEVILLA, S.L.	100	20,00	2010
ITCAM	Sevilla	INSTITUTO CARTUJA DE TÉCNICAS AVANZADAS EN MEDICINA, S.A.	70	25,00	2010
ARAGÓN					
COMPLEJO SAN GREGORIO (1)	Zaragoza	ASISTENCIA SANITARIA VALLE DEL EBRO, S.L.	140	90,00	n.d.
ASTURIAS					
CLINICA ASTURIAS	Oviedo	CLÍNICA ASTURIAS, S.A. (GRUPO)	217	n.d.	2012
CANTABRIA					
HOSPITAL DE MAPFRE EN LA ALBERICIA	Santander	MAPFRE FAMILIAR, CIA. DE SEGUROS Y REASEGUROS, S.A. - DIVISIÓN SALUD	30	22,00	2011
CASTILLA Y LEÓN					
Burgos					
NUEVO HOSPITAL DE BURGOS (CS)	Burgos	NUEVO HOSPITAL DE BURGOS,S.A./CONSEJERÍA DE SANIDAD	678	230,00	2010
HOSP. SOCIO SANITARIO SAN JERÓNIMO	Burgos	GRUPO RECOLETAS	52	30,00	2011
Salamanca					
HOSPITAL DE MADRID SALAMANCA	Salamanca	GRUPO HOSPITAL DE MADRID	150	n.d.	2010
Soria					
HOSPITAL EN BURGO DE OSMA (1)	Burgo de Osma	MEDICAL CARE COMFORT, S.A.	300	60,00	n.d.
HOSPITAL EN SANTA MARIA DE HUERTA (1)	Sta. María de Huerta	TÉCNICAS MÉDICO QUIRÚRGICAS, S.A.	300	60,00	n.d.
Valladolid					
HOSPITAL SANTUARIO	Valladolid	DISEÑOS URBANOS, S.A. (DIURSA)	30	15,00	2011
NUEVO PSIQUIÁTRICO SERGECO (2)	Valladolid	RESIDENCIA SERGECO, S.L.	200	n.d.	2012
HOSPITAL RECOLETAS CASTILLA Y LEON (1)	Zaratán	BAUGESTIÓN, S.L.	106	25,00	n.d.

(*) No incluye los proyectos de centros sanitarios sin hospitalización.

(BS) Concesión de obra y explotación de servicios no sanitarios.

(B) Concesión de obra y explotación de todos los servicios, incluidos los sanitarios.

(1) Proyecto paralizado.

(2) Proyecto sin definir.

(3) Presupuesto total de licitación.

continúa...

.../Hospitales de nueva ubicación en proyecto o en ejecución (*)

Denominación	Localidad	Promotor/Propietario	Camas	Inversión	Apertura
CASTILLA - LA MANCHA					
HOSPITAL SAMEMEDICS (2)	Cazalegas	CÁNDIDO ZAMORA, S.A.			
CATALUÑA					
Barcelona					
HOSPITAL DE SALUD MENTAL	Barcelona	ORDEN HOSPITALARIA DE SAN JUAN DE DIOS	200		2011
MEDICAL CONFORT SOCIOSANITARIO	Cubelles	BRANDEIS, S.A.	78	3,00	2010
CLINICA FIATC	Esplugues de Llobregat	FIATC MUTUA SEGUROS Y REASEGUROS (MEDIFIATC) - DIVISION MEDIFIATC	80	n.d	2010
HOSPITAL VICENTE FERRER	Rubí	GRUP MÚTUA TERRASSA	190	45,00	2013
Girona					
CLINICA EN FORNELLS	Fornells de la Selva	CLÍNICA GIRONA, S.A.	130	50,00	2012
Lleida					
CLINICA EN LLEIDA	Lleida	CLÍNIQUES DE CAT. XARXA SANIT I ASS., SL	120	35,00	2015
HOSPITAL DE SALUD MENTAL	Lleida	ORDEN HOSPITALARIA DE SAN JUAN DE DIOS	166	18,00	2010
C. DE MADRID					
HOSPITAL MD ANDERSON	Madrid	MD ANDERSON INTERNATIONAL ESPAÑA, S.A.	140	40,00	2013
HOSPITAL DE CARABANCHEL (C)	Madrid	SIN LICITAR/CONSEJERÍA DE SANIDAD		n.d	
HOSPITAL COLLADO VILLALBA (C)	Collado Villalba	SIN ADJUDICAR/SERVICIOS MADRILEÑO DE SALUD	120	100,00	2011
HOSPITAL DE MÓSTOLES (C)	Móstoles	CAPIO SANIDAD/SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD	260	124,78 (3)	2012
HOSPITAL DE TORREJÓN (C)	Torrejón de Ardoz	TORREJÓN SALUD, S.A./SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD	250	102,00	2011
C. VALENCIANA					
Alicante					
IMED ELCHE	Elche/Elx	HOSPIMAR 2000, S.L. (GRUPO IMED HOSPITALES)	150	36,00	2011
NUEVO QUIRÓN VALENCIA	Valencia	GRUPO HOSPITALARIO QUIRÓN, S.A.	180	n.d	2011
EXTREMADURA					
CLÍNICA EXTREMEÑA DE SALUD	Badajoz	CLÍNICA EXTREMEÑA DE SALUD, S.L.	20	40,00	2011
GALICIA					
HOSPITAL DE PONTEVEDRA (CS)	Pontevedra	CONSELLERÍA DE SANIDADE	723	180,00	2016
HOSPITAL DE VIGO (CS)	Vigo	CONSELLERÍA DE SANIDADE	1.531	374,00	2013
ISLAS BALEARES					
NUEVO HOSPITAL SON DURETA (CS)	Palma	CONCESIONARIA HOSPITAL SON DURETA, S.A./CONSELLERÍA DE SALUT I CONSUM	1.028	238,00	2011
LA RIOJA					
CENTRO SOCIOS. DE CONVALECENCIA (C)	Calahorra	VIAMED SALUD, S.L./CONSEJERÍA DE SALUD DE LA RIOJA	75	5,31	2011
REGIÓN DE MURCIA					
IMED MURCIA	Murcia	HOSPIMAR 2000, S.L. (GRUPO IMED HOSPITALES)	190	50,00	2012
PAÍS VASCO					
Bizkaia					
NUEVO HOSPITAL IMQ	Bilbao	SOCIEDAD DE SERVICIOS DEL IMQ, S.A.	158	85,00	2011
Guipúzcoa					
H. DE GOMOSA	Donostia-S. Sebastián	GOMOSA, S.A.	96	30,00	2012

(*) No incluye los proyectos de centros sanitarios sin hospitalización.

(CS) Concesión de obra y explotación de servicios no sanitarios.

(C) Concesión de obra y explotación de todos los servicios, incluidos los sanitarios.

(1) Proyecto paralizado.

(2) Proyecto sin definir.

(3) Presupuesto total de licitación.

Fuente: SaniMarket

Principales grupos hospitalarios presentes en España

Grupo	Localidad	Ventas_2008	Centros operativos		Centros en proyecto	
			Camas	Nº de centros	Camas	Nº de centros
CAPIO SANIDAD, S.L.	Madrid (M)	380,0	1.445	14	260	1
GRUPO USP HOSPITALES	Barcelona (B)	307,0	1.270	13		
ASISA - DIVISIÓN HOSPITALES	Madrid (M)	236,0	1.252	13	250	1 (1)
GRUP MÚTUA TERRASSA	Terrassa (B)	202,1	481	1	190	1
GRUPO HOSPITALARIO QUIRÓN, S.A.	Zaragoza (Z)	187,1	995	7	180	1
GRUPO HOSPITALARIO ADESLAS	Madrid (M)	185,0	949	10	100	1
GRUPO HOSPITEN	S. Cristóbal de La Laguna (TF)	178,0	885	8 (2)	100	1 (3)
NISA NUEVAS INVERSIONES EN SERVICIOS, S.A. - GRUPO	Valencia (V)	149,1	1.180	7		
SANITAS, S.A. DE HOSPITALES	Madrid (M)	136,9	241	2		
RIBERA SALUD, S.A.	Valencia (V)	128,5	1.398	6	250	1 (1)
JOSE MANUEL PASCUAL PASCUAL, S.A.	Cádiz (CA)	121,9	1.375	6	120	1
GRUPO NOSA TERRA 2000, S.L.	Vigo (PO)	108,0	587	2		
GRUPO HOSPITAL DE MADRID	Madrid (M)	100 (*)	643	5	150	1
CLINIKES DE CAT. XARXA SANIT I ASS., SL	Barcelona (B)	99,5	1.045	6	120	1
GRUPO RUBER	Madrid (M)	90 (*)	304	2		
GRUPO RECOLETAS	Valladolid (VA)	80,0	838	9	158	2 (4)
CENTRO MEDICO TEKNON, S.L.	Barcelona (B)	69,0	300	1		
S.C. DE INSTALACIONES ASISTENCIALES SANITARIAS	Barcelona (B)	51,3	305	1		
MD ANDERSON INTERNATIONAL ESPAÑA, S.A.	Madrid (M)	44,0	87	1	140	1
POLICLINICA GIPUZKOA, S.A.	Donostia-San Sebastián (SS)	42,2	149	1		
INSTITUT PERE MATA, S.A.	Reus (T)	40,8	1.059	2		
SOCIEDAD DE SERVICIOS DEL IMQ, S.A.	Bilbao (BI)	40,0	267	2	158	1
HOSPITAL PLATÓ, FUNDACIÓ PRIVADA	Barcelona (B)	40,0	161	1		
XANIT HEALTH CARE MANAGEMENT, S.L. (GRUPO)	Madrid (M)	38,0	133	1		
VIAMED SALUD, S.L. (GRUPO)	Alcobendas (M)	38,0	363	5	175	2
SANITARIA BALEAR, S.A.	Palma (IB)	34,7	180	1		
CLINICA LA LUZ, S.L.	Madrid (M)	32,0	184	1		
CENTRO MÉDICO SALUS BALEARES, S.L.	Benidorm (A)	30,0	167	1		
CLINICA GIRONA, S.A.	Girona (GI)	29,6	115	1	130	1
CLINICA SAN ROQUE, S.A.	Palmas de Gran Canaria (Las) (GC)	27,6	327	2		
CLINICA CORACHAN, S.A.	Barcelona (B)	26,7	151	1		
SANATORIO QUIRURGICO MODELO, S.L.	Coruña (A) (C)	25,4	133	2		
CENTRE CARDIOVASCULAR SANT JORDI, S.A.	Barcelona (B)	24,5	168	1		
CLINICA ESPERANZA DE TRIANA, S.A.	Sevilla (SE)	24,3	100	1		
HOSPIMAR 2000, S.L. (GRUPO IMED HOSPITALES)	Benidorm (A)	23,3	150	1	150	1
MEDICINA ASTURIANA, S.A.	Oviedo (AS)	22,4	200	1		
CLINICA SAGRADA FAMILIA, S.A.	Barcelona (B)	20,2	142	1		
CLINICA NTRA. SRA. PERPETUO SOCORRO, S.L.	Palmas de Gran Canaria (Las) (GC)	20,0	186	1		
INVIZA, S.A.	Tolosa (SS)	19,8	128	1		
CLÍNICA CEMTRO	Madrid (M)	19,7	90	1		
HOSPITAL MIGUEL DOMINGUEZ, S.L.	Pontevedra (PO)	19,7	120	1		
INST. MEDICO QUIRURGICO SAN RAFAEL, S.A.	Coruña (A) (C)	19,0	148	1		
CLINICA ASTURIAS, S.A. (GRUPO)	Oviedo (AS)	18,0	137	3	217	1
CENTRO MEDICO DELFOS, S.A.	Barcelona (B)	16,9	260	1		
CLINICA ARCANGEL SAN MIGUEL, S.A.	Pamplona/Iruña (NA)	16,3	98	1		

No se incluyen grupos gestores de centros de especialidades, laboratorios de análisis u otro tipo de centros sanitarios de tratamientos ambulatorios, sin áreas de hospitalización.

(*) Estimación.

(1) Futuro hospital de Torrejón construido por un consorcio integrado por Ribera Salud (60%), Asisa (25%), Concessia (10%) y FCC (5%).

(2) No incluye sus cuatro hospitales de México y República Dominicana.

(3) Proyecto hospitalario en Jamaica.

(4) Incluye un hospital de 106 camas en Zaratán, gestionado al 50% con Baugestión (promotora del mismo).

continúa...

.../Principales grupos hospitalarios presentes en España

Grupo	Localidad	Ventas_2008	Centros operativos		Centros en proyecto	
			Camas	Nº de centros	Camas	Nº de centros
HOSPITAL INTERNACIONAL MEDIMAR, S.A.	Alicante/Alacant (A)	15,3	66	1		
CLINICA MOMPIA, S.A.	Sta. Cruz de Bezana (S)	14,6	120	1		
GESTION DE CENTROS SANITARIOS, S.L.	Barcelona (B)	14,0	62	1		
INSTITUTO POLICLINICO LA ROSALEDA, S.A.	Santiago de Compostela (C)	14,0	132	2		
CENTRO INTERN. DE MEDICINA AVANZADA, S.A. (CIMA)	Barcelona (B)	14,0	48	1		
CLINICA BARCELONETA, S.A.	Barcelona (B)	13,5	142	1		
CLINICA SANTA ELENA, S.A.	Torremolinos (MA)	12,7	98	1		
POLICLINICA NTRA. SRA. DEL ROSARIO, S.A.	Eivissa (IB)	12,6	80	1		
HOSPITAL NTRA. SRA. DEL PERPETUO SOCORRO, S.A.	Cartagena (MU)	12,1	190	1		
ARESA -DIVISIÓN HOSPITALES-	Barcelona (B)	12,0	53	1		
SANATORIO MESA DEL CASTILLO, S.L.	Murcia (MU)	11,4	90	1		
HOSPITAL VIRGEN DE LA PALOMA, S.A.	Madrid (M)	10,0	80	1		
INSTITUCION TRES TORRES, S.A.	Barcelona (B)	10,0	67	1		
SANAT. QUIRURGICO VIRGEN DEL MAR, S.A.	Madrid (M)	9,8	80	1		
CLINICA BUCHINGER, S.A.	Marbella (MA)	9,6	82	1		
CLINICA SEAR, S.A.	Madrid (M)	9,5	365	1		
CLINICA DE FATIMA, S.A.	Sevilla (SE)	9,5	56	1		
GOMOSA, S.A.	Donostia-San Sebastián (SS)	9,0	88	1	96	1
SANATORIO DR. GALVEZ, S.A.	Málaga (MA)	8,7	63	1		
DUQUESILVER, S.A.	Llano de Navatejera (LE)	8,0	114	1		
CLINICA SECRETARIO COLOMA, S.L.	Barcelona (B)	7,9	100	1		
CLINICA SAN FRANCISCO, S.A.	León (LE)	7,6	104	1		
SANAT. NOSA SRA. DOS OLLOS GRANDES, S.L.	Lugo (LU)	7,1	50	1		
CENTRO MEDICO EL CARMEN, S.A.	Ourense (OU)	6,5	96	1		
POLICLINICO LUCENSE, S.A.	Lugo (LU)	6,5	64	1		
CLINICA DE MATERNIDAD N.SRA. BELEN, S.A.	Madrid (M)	6,3	65	1		
CLINICA BOFILL, S.L.	Girona (GI)	6,1	47	1		
CENTRO MEDICO MOLINS, S.L.	Molins de Rei (B)	6,0	177	1		
FUENSANTA, S.L.	Madrid (M)	6,0	55	1		
SANATORIO DEL VALLE, S.L.	Madrid (M)	5,9	68	1		
CLINICA NUESTRA SRA. DE GUADALUPE, S.A.	Esplugues de Llobregat (B)	5,7	159	1		
CENTRE MEDIC SANT.JORDI DE SANT.ANDREU, S.A.	Barcelona (B)	5,4	47	1		
HOSPITAL POLICLÍNICO LA PALOMA, S.A.	Palmas de Gran Canaria (Las) (GC)	5,4	103	1		
HUMLEGARDEN, S.L.	Arona (TF)	5,0	100	1		
INSTITUTO POLICLINICO CAJAL, S.L.	Palmas de Gran Canaria (Las) (GC)	4,5	120	1		
CENTRO MEDICO EL CASTRO VIGO, S.A.	Vigo (PO)	4,0	71	1		
INSTITUTO DE INVESTIGACIONES NEUROPSIQUIÁTRICAS DR. LÓPEZ IBOR, S.A.	Madrid (M)	4,0	75	1		
SANATORIO MEDICO QUIRURGICO CRISTO REY, S.A.	Jaén (J)	4,0	48	1		
HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS, S.A.	Málaga (MA)	4,0	150	1		
HOSPITAL BEGOÑA DE GIJON, S.L.	Gijón (AS)	3,8	69	1		
CASER - DIVISIÓN HOSPITALES	Madrid (M)	3,8	98	2		

No se incluyen grupos gestores de centros de especialidades, laboratorios de análisis u otro tipo de centros sanitarios de tratamientos ambulatorios, sin áreas de hospitalización.

(*) Estimación.

(1) Futuro hospital de Torrejón construido por un consorcio integrado por Ribera Salud (60%), Asisa (25%), Concessia (10%) y FCC (5%).

(2) No incluye sus cuatro hospitales de México y República Dominicana.

(3) Proyecto hospitalario en Jamaica.

(4) Incluye un hospital de 106 camas en Zaratán, gestionado al 50% con Baugestión (promotora del mismo).

Fuente: SaniMarket

Reparto de los hospitales **en funcionamiento** por autonomía (1)

	Número de centros	Total camas	Públicas	MATEPSS	Privado no benéfico	Privado no benéfico
Andalucía	107	22.544	16.313	102	1.693	4.436
Aragón	29	5.453	4.417	182	475	379
Asturias	20	4.182	3.167	0	613	402
Baleares	23	3.636	2.415	40	210	971
Canarias	38	7.633	4.904	0	303	2.426
Cantabria	9	2.140	1.432	30	558	120
Castilla-La Mancha	32	5.837	5.257	10	0	570
Castilla y León	40	9.579	7.278	0	1.572	729
Cataluña	210	33.641	14.118	186	9.507	9.830
Comunidad Valenciana	62	13.724	10.967	258	453	2.046
Extremadura	19	4.147	3.776	0	174	197
Galicia	42	10.443	7.952	10	344	2.137
Madrid	81	21.756	14.514	330	2.588	4.324
Región de Murcia	26	4.534	3.142	30	212	1.150
Navarra	13	2.401	1.376	0	904	121
País Vasco	44	8.330	5.835	81	1.168	1.246
La Rioja	5	914	790	0	0	124
Ceuta	2	213	50	0	163	0
Melilla	1	172	172	0	0	0
Total	803	161.279	107.875	1.259	20.937	31.208

(1) Según dependencia patrimonial.

Fuente: Catálogo de Hospitales 2010 del Ministerio de Sanidad (dic.-2009)

Reparto de las **camas privadas** en proyecto por Comunidad Autónoma (1)



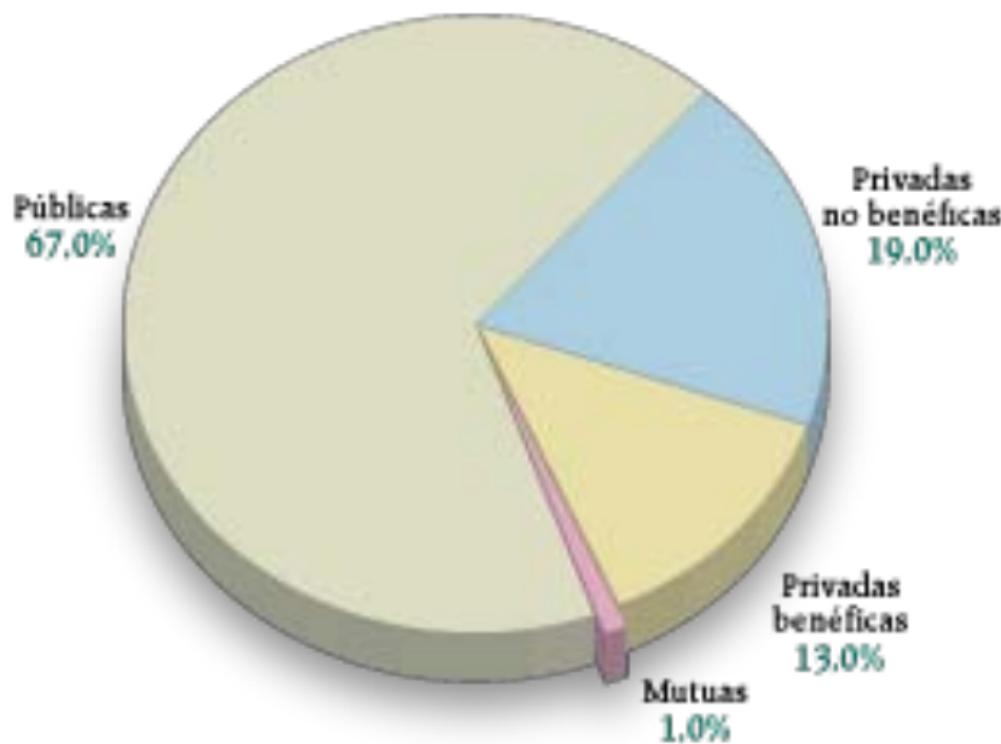
(1) Se incluyen concesiones de obra y explotación de servicios a empresas privadas.

Total de 46 proyectos privados con 9.400 camas.

Fuente: SaniMarket

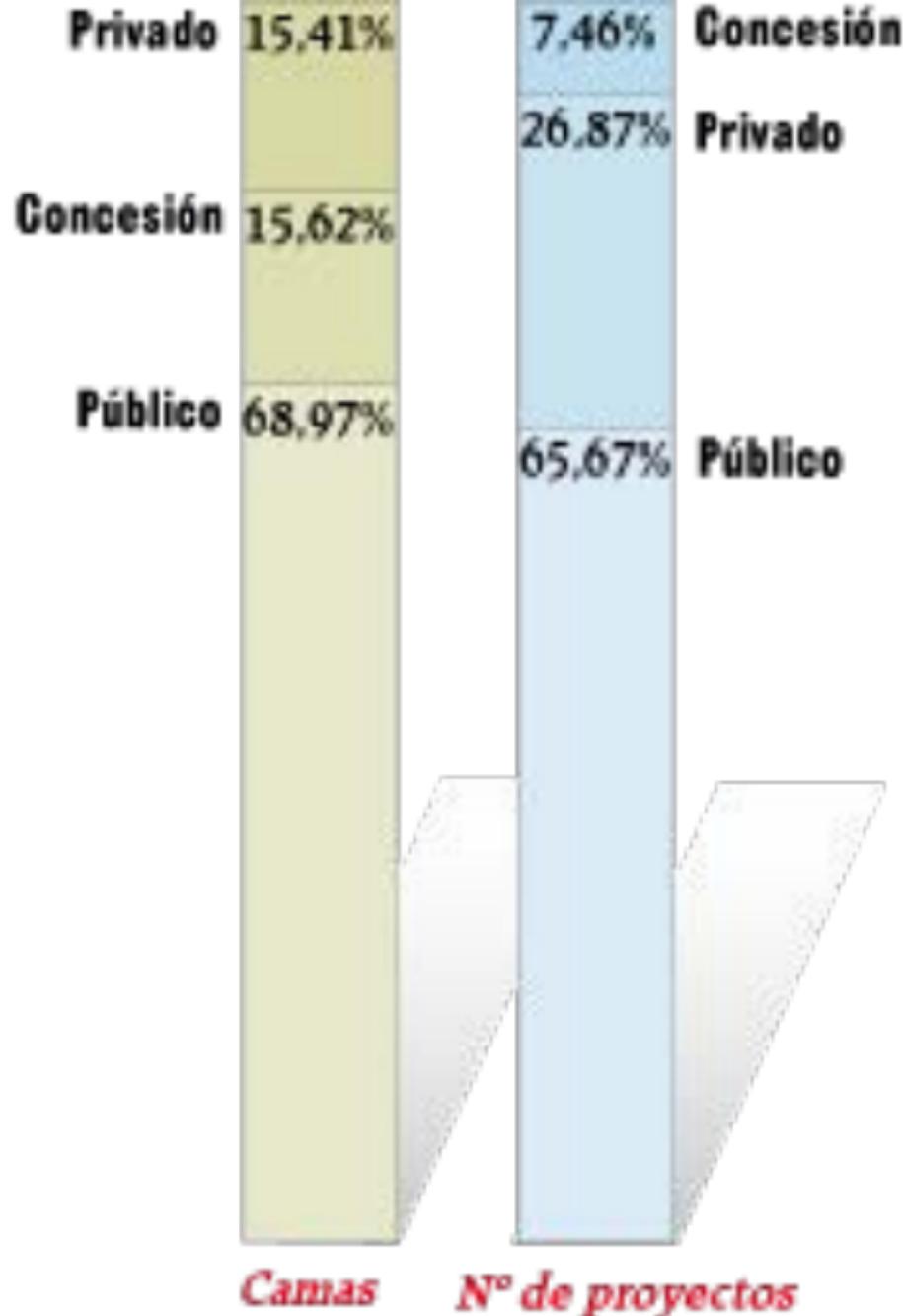


Reparto de las **camas hospitalarias** en funcionamiento por titularidad



Total **803** hospitales con **161.279** camas.

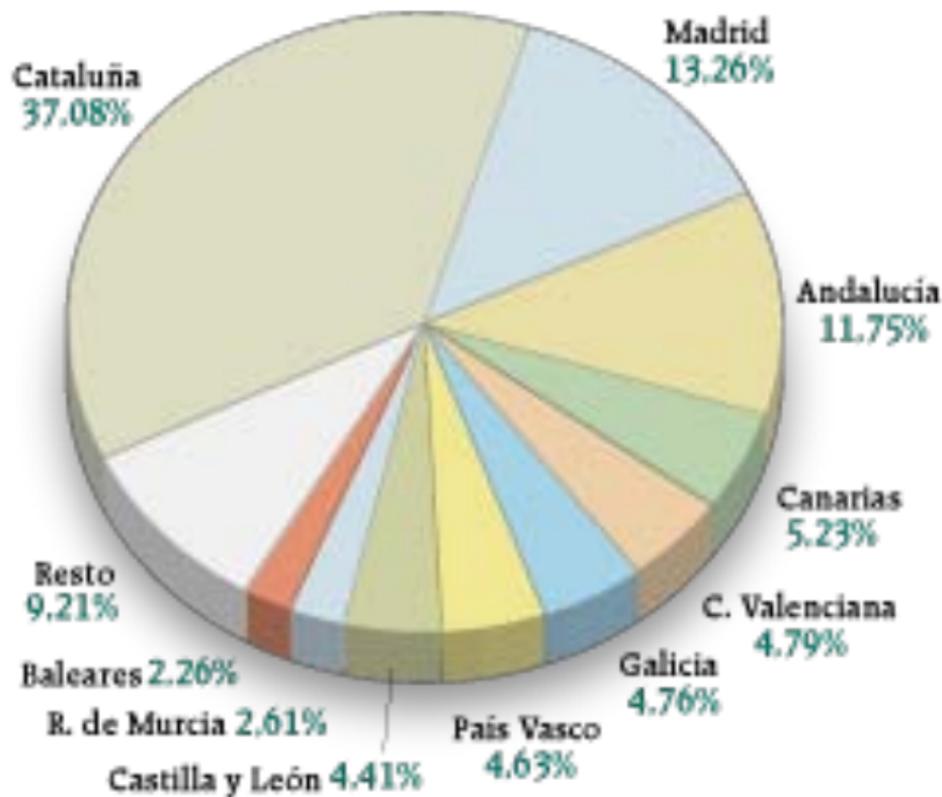
Fuente: Catálogo de Hospitales 2010 del Ministerio de Sanidad (diciembre-2009)



*Reparto de proyectos hospitalarios **por titularidad***

***Total:** 134 proyectos hospitalarios públicos y privados con 30.000 camas. Fuente: SaniMarket*

Reparto de las **camas privadas** en funcionamiento por C. Autónoma



Total: **52.145** camas privadas benéficas y no benéficas.

Fuente: *Catálogo de Hospitales 2010 del Ministerio de Sanidad (diciembre-2009)*