



EVALUACIÓN DE LOS DATOS DE LES ILLES BALEARS

LA GESTIÓN DE LA SANIDAD EN BALEARES, AVANZANDO PASO A PASO HACIA LA PRIVATIZACIÓN

En el Informe de la FADSP¹, el índice de privatización de la Comunidad de Baleares obtiene una **puntuación de 28**, solo superado por los índices de Madrid y Cataluña. Junto con estas dos comunidades, Baleares se encuentra en el **grupo de cabeza con un “mayor grado de privatización”**. No es ninguna novedad, el actual es el duodécimo informe realizado desde 2014, en que Baleares ocupa un puesto destacado, en primera línea en comparación con el resto de CCAA.

A LA CABEZA DE LOS INDICADORES (VER TABLA FINAL).

En **5 de los 8 indicadores de la FADSP**, Baleares alcanza valores por encima del **cuartil 3** (mayor que el 75% de las comunidades autónomas), lo que expresan un alto grado de privatización. El informe constata la alta posición de Baleares en indicadores como: El gasto por habitante/año dedicado a financiar los seguros privados (304 €); el porcentaje de personas que acuden a consultas privadas del médico especialista (28,4%) y del médico de cabecera (24,9%). Respecto a recursos un elevado porcentaje sobre el total, de camas hospitalarias privadas (35%) y del equipamiento de alta tecnología (33%).

El reciente informe del Ministerio de Sanidad² sobre “*Evaluación de la sanidad privada en sistema sanitario de España*” también muestra que Baleares está a la cabeza en temas como el porcentaje de financiación privada de las consultas en la comunidad autónoma (44,9%), del número de las altas hospitalarias (34,8 % del total) y de su financiación (19,4%).

En resumen, los recursos de actividad del sector privado tienen un gran peso en el conjunto de Baleares y los datos más recientes muestran un afianzamiento.

LA PENETRACIÓN DEL SEGURO PRIVADO EN BALEARES

En la actualidad Baleares es también una de las CCAA con **mayor proporción de doble aseguramiento**, público y privado. En la comunidad, 376.158 personas cuentan con seguro privado (**30,1% de la población**), con una tasa de crecimiento anual del 2% en el número de asegurados para el período de 2020 a 2025, y una tasa del 7% en el volumen de primas para el mismo período. La penetración del seguro privado en la población balear, es muy superior a la media nacional, **sólo superado por Madrid y Cataluña** ³.

¹ FADSP: 12º Informe «La Privatización sanitaria de las CCAA» Oct 6, 2026 <https://fadsp.es/privatizacion-sanitaria-ccaa-2026/>

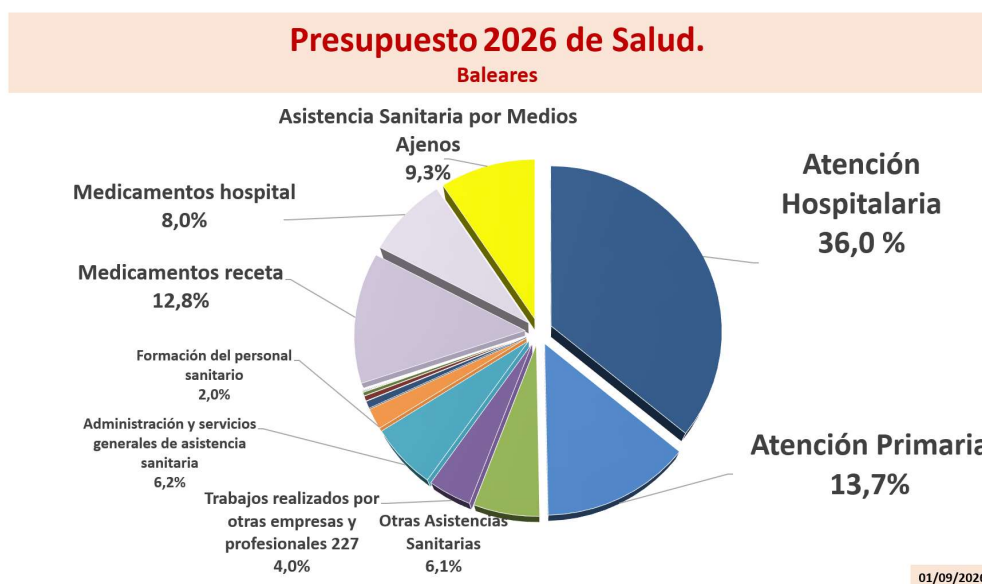
² Informe Ministerio de Sanidad. Evaluación de la sanidad privada en el sistema sanitario de España Diciembre de 2025 https://www.sanidad.gob.es/organizacion/sns/docs/20251209_Informe_Sanidad_Privada.pdf

³ Fundación Idis Informe 2026. <https://www.fundacionidis.com/informes/analisis-de-situacion-de-la-sanidad-privada/observatorio-del-sector-sanitario-privado-2026>

CONSTANTE CRECIMIENTO DE LA ASISTENCIA SANITARIA CON MEDIOS AJENOS (CONCIERTOS) FINANCIADOS CON PRESUPUESTO PÚBLICO

Un segundo indicador de entidad, es el porcentaje de presupuesto sanitario público dedicado a la contratación de centros privados, mediante pagos directos para cubrir la derivación de pacientes a dichos centros y otras actividades asistenciales. En 2026 el presupuesto asignado a Asistencia Sanitaria por medios ajenos es de **228,4 millones de euros** de un total **2.448,1 millones de euros** del presupuesto sanitario del Govern Balear, representa un **9,3 %**. Es una parte muy importante del presupuesto, sólo por debajo del asignado a Atención Hospitalaria, Atención Primaria y a Medicamentos. Además, hay un 4% adicional del presupuesto empleado para cubrir los trabajos de ámbito no asistencial realizados por empresas y profesionales ajenos al sistema sanitario. (Ver gráfica 1).

Gráfica 1



En el capítulo de Asistencia Sanitaria con Medios Ajenos incluyen conciertos y convenios para actividades asistenciales contratadas o derivadas a medios privados a nivel de hospitalización, asistencia especializada y pruebas diagnósticas. También se cubre con medios ajenos el soporte a terapias respiratorias crónicas, hemodiálisis y los servicios de derivación asistencial de Atención Especializada, Asistencia Sociosanitaria y Salud Mental, así como servicio de transporte sanitario aéreo. Los **datos de externalización del portal de presupuestos del Govern Balear** ⁴ alcanzan un porcentaje muy superior del gasto en medios privados que el del indicador **de conciertos del Ministerio de Sanidad**⁵. Los datos

⁴ Govern Balear. Presupuestos Generales de las Islas Baleares en Salud. 2012-2026

<https://pressupostsillesbalears.cat/ca/politicas/41/salut#view=functional&year=2026>

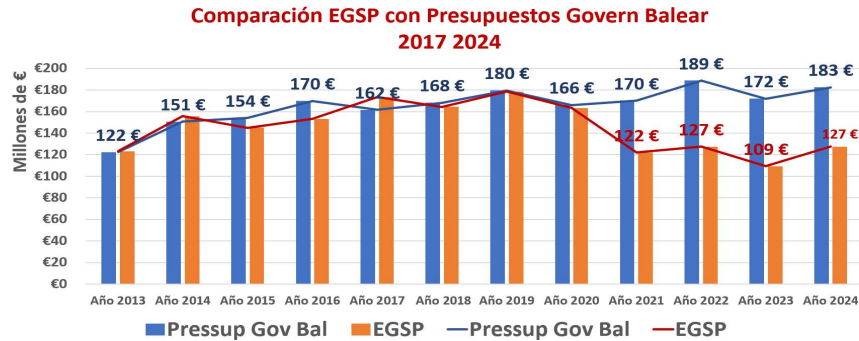
⁵ EGSP 2024 Serie 2002-2024 (Gasto sanitario público según criterio de devengo: Gasto real) Archivo xls.

<https://www.sanidad.gob.es/estadEstudios/estadisticas/inforRecopilaciones/gastoSanitario2005/tablasEstEGSP/egspGastoReal.xls>

del Ministerio infravaloran desde 2021 los datos reales de privatización de Baleares. (Ver ANEXO 1⁶ y Grafica 2)

Gráfica 2

EGSP Ministerio de Sanidad: ítem “Conciertos”
Presupuestos Govern Balear: ítem “Atención sanitaria con medios ajenos”



30-08-2026

El crecimiento del gasto sanitario público en conciertos en Baleares (ver grafica 3) se **ha incrementado año tras año muy por encima del gasto global en sanidad** (un 165 % en comparación al 46 % desde el año 2010). Y el presupuesto en conciertos y medios ajenos de 2026 representa un aumento del 39,9 % respecto a los valores de 2020, frente solo a un aumento del 27,7 % del presupuesto de gasto sanitario global en el mismo periodo, quedando a partir de 2024 en valores anuales muy altos, del orden de 228 millones de €.

Gráfica 3

Baleares: Evolución del Gasto sanitario público en conciertos 2002-2026



FUENTES:
-Años 2002 a 2021: Estadística de Gasto Sanitario Público (EGSP) consolidado Ministerio Sanidad <http://msssi.gob.es/estadEstudios/estadisticas/sisinfSanSNS/pdf/egspGastoReal.pdf>.
-Año 2022 a 2026: Presupuestos Govern Illes Balears - <https://presupostsillesbalears.cat/ca/politicas/41/salut#view=funcional&year=2026>
(*) A la partida 25 "Asistencia Sanitaria con medios ajenos" se suman las partidas de Terapias Respiratorias (epígrafe 22728), Transportes sanitarios (epígrafes 22302 i 22303) i Hemodiálisis H. Manacor (22727) (color azul). Al añadir los Servicios de derivación asistencial (22725), a partir de 2021, (color verde) se obtiene el total.

21-08-2026

⁶ ANEXO 1: ADSP-IB: ¿CÓMO SE MODIFICA LA PARTIDA “ASISTENCIA SANITARIA CON MEDIOS AJENOS” (CONCIERTOS) CUANDO SE ANALIZA EN DETALLE LOS PRESUPUESTOS DE SALUD 2022-2026 DEL GOVERN DE LES ILLES BALEARS ADSP Illes Balears.

EN TODOS ESTOS INDICADORES BALEARES HA IDO AUMENTANDO A LO LARGO DE LOS ÚLTIMOS AÑOS. Y PODEMOS PREGUNTARNOS ¿EN QUÉ NOS BENEFICIA ESTA SITUACIÓN?

Aparentemente el que los pacientes acudan a la sanidad privada debería aligerar la presión sobre la sanidad pública. Pero podemos aseverar que **los indicadores de demora no hacen más que aumentar históricamente**. Demostrando que la gestión sanitaria con las medidas que se han venido tomando, no ha hecho más que **consolidar un modo de funcionamiento donde la sanidad pública asume todos los procesos complejos, mientras que los de baja complejidad (y alta rentabilidad) son asumidos en buena parte por los conciertos con la sanidad privada**. Y lo más importante, a pesar de ello mientras los indicadores de privatización van aumentando sigue habiendo una **altísima demora** en la atención de la sanidad pública.

LAS LISTAS DE ESPERA, UN IMPULSO A LA PRIVATIZACIÓN

Las **listas de espera** para las pruebas diagnósticas, las intervenciones quirúrgicas y las vistas al especialista de hospital, se ha venido agravando. La demora para ser atendido en Atención Primaria (consultas, rehabilitación, pruebas diagnósticas) también.

Los datos del número de personas en listas de espera en Baleares siguen creciendo y marcando **récords históricos**, con 113.000 pacientes pendientes de cirugía o de consulta hospitalaria (el **9 % de la población** balear) a día de hoy⁷. En cuanto al tiempo de demora para ser atendido por un médico en las consultas de los centros de salud, alcanza una media de **7,95 días** para Baleares según el Barómetro Sanitario.⁸

No resolver las listas de espera es, en la práctica, **impulsar la privatización**. La demora sostenida actúa así como un mecanismo silencioso de derivación y de transferencia de recursos.

En cuanto a las **medidas de choque** promovidas por la Conselleria, con derivación de pacientes y más financiación a la sanidad privada, no han resuelto ni resuelven la situación. Y la promoción de **peonadas** para la cirugía, paradójicamente ha empeorado el problema, con aumento de las listas, como muestran datos recientes⁹.

LA DEDICACIÓN EXCLUSIVA¹⁰, UN TEMA ESENCIAL (INDICADOR 12 DE LA FADSP)

ADSP-IB propone aumentar la inversión en sanidad pública, revertir las políticas de externalización e implementar medidas estructurales y de gestión. La dedicación exclusiva, es uno de los doce indicadores de la FADSP. Un hecho que afecta a todo el sistema sanitario público pero especialmente intenso en la sanidad de Baleares. **Es un tema**

⁷ Servei de Salut de les Illes Balears (Ibsalut) Consulta 02/10/2026 <https://www.ibsalut.es/servei/transparencia/transparencia-en-dades-sanitaries/llista-d-espera-diaria-de-consultes-externes-i-quirurgiques>

⁸ ADSP-IB. Sumando demora tras demora en la asistencia sanitaria pública en Baleares Abr 10, 2026 <https://fadsp.es/demoras-atencion-primaria-mallorca/>

⁹ Aguado I: El hospital de Son Espases realiza menos operaciones que hace un año pero dispara su coste. Diario de Mallorca Actualizada 09/06/2026. <https://www.diariodemallorca.es/mallorca/2026/06/09/sistema-plus-es-gerente-son-espases-131166984.html>

¹⁰ ADSP-IB. Huelga médica, listas de espera y reforma sanitaria: lo esencial es transformar el sistema Mar 9, 2026 <https://fadsp.es/huelga-medica-listas-espera/>

esencial, creemos imprescindible que al menos los **jefes de servicio y de sección que desarrollan su actividad en la sanidad pública, lo hagan con exclusividad** lo que ha de permitir que una buena gestión de los recursos asistenciales, sin conflicto de intereses con la actividad privada. Cuando una parte relevante del tiempo de un profesional sanitario se desplaza fuera del sistema público, la capacidad de respuesta se pierde y las listas de espera aumentan. Incentivar la dedicación exclusiva es una decisión estratégica para fortalecer el sistema. Significa premiar el compromiso con el servicio público, garantizar mayor disponibilidad asistencial y reducir desigualdades en el acceso.

RESUMEN DE LOS 12 INDICADORES DE BALEARES DEL INFORME FADSP:

PUNTUACION TOTAL 28

1. Mutuas = porcentaje de población total que estando afiliada a las Mutualidades del Estado (MUFACE, ISFAS, MUGEJU) elige la atención por seguro privado (barómetro sanitario) **2,8 %**
2. GS Seg Priv=Gasto sanitario en seguros privados (€/hab/año) (Fundación Idis) **304 €**
3. GS Bolsillo = Gasto sanitario de bolsillo per cápita (€/hab./año) (Fundación Idis) **516,85 €**
4. Camas privadas = Porcentaje de camas hospitalarias privadas sobre el total (portal estadístico Ministerio Sanidad) **35 %**
5. AT privada = Porcentaje del equipamiento de alta tecnología en hospitales privados sobre el total (portal estadístico Ministerio Sanidad) **33 %**
6. GSCP = Porcentaje del gasto sanitario dedicado a conciertos (<https://www.sanidad.gob.es/estadEstudios/estadisticas/inforRecopilaciones/gastoSanitario2005/home.htm>) **5,2 %**
7. Ctas Esp Priv1= Consultas por habitante y año a especialistas del sector sanitario privado (barómetro). Porcentaje de personas que acudieron a consultas de especialistas privados. (En la sanidad privada o médico/a privado/a + En ambas, en la pública y en la privada) (barómetro sanitario) **28,4 %**
8. Ctas MF priv1 = Porcentaje de personas que acudieron a consultas del médico de cabecera privado (barómetro) (En la sanidad privada o médico/a privado/a + En ambas, en la pública y en la privada) (barómetro sanitario) **24,9 %**
9. Concesiones Administrativas **0**
10. Dedicación exclusiva **1**