

Diagnóstico Málaga | Datos, retos y propuestas para mejorar la atención sanitaria



Síntesis Estratégica del Informe



15 datos claves

- 1 **Crecimiento poblacional +10% desde 2015**, triplicando la media andaluza.
- 2 **19% de población extranjera** ————— Muy superior a España (14%) y Andalucía (10%).
- 3 **9,9 millones de turistas/año.** ————— Málaga absorbe el **28% del turismo andaluz**
- 4 **300.000 residentes temporales adicionales** (~17%), según consumo energético.
- 5 Más del **70% de la población vive en capital + Costa del Sol**, generando una **hiperconcentración asistencial**.
- 6 **Centros de salud por 100.000 hab.: 3,85** (España 6,24; Andalucía 4,98). Costa del Sol: **2,80** → **peor ratio de Andalucía**.
- 7 **12 hospitales públicos y 1,56 camas por 1.000 hab.** (España 2,30). Peor ratio de camas de toda Andalucía (1,97).
- 8 **Deficiencia en asistencia socio-sanitario y de hospitales de Salud Mental**
- 9 **20 hospitales privados**, que aportan el **42% de las camas de la**
- 10 **provincia. 30,8% de población con seguro privado**, por encima de
- 11 **España (25,8%). Ratios de profesionales por debajo de la media:** ————— Médicos: **5,8 por 1.000 hab.** (España 6,3).
- 12 **27% de los médicos tienen >65 años** → fuerte tasa envejecimiento.
- 13 **318 agresiones en 2024**, ratio 15,7/1.000 profesionales
- 14 **Actividad por 1.000 hab. superior a Andalucía y España** —————
- 15 **Málaga concentra 20–25% de la tecnología de alta complejidad de Andalucía** —————
 - **Urgencias saturadas**, especialmente en costa y capital.
 - **Problema grave de listas de espera:**
 - Intervenciones en Andalucía: **160 días** (España: 118).
 - Consultas especializadas: **127 días** (España: 96).
 - **Es débil en gammagrafía y diálisis.**
 - **La tecnología del sector privado es determinante para el acceso a pruebas.**

5 MENSAJES ESTRATÉGICOS

Málaga tiene una demanda asistencial extraordinaria y atípica, no comparable al resto de Andalucía.

La falta de profesionales es el principal riesgo sistémico: envejecimiento, rotación y tensión asistencial.

La colaboración público–privada no es opcional, sino imprescindible para mantener la accesibilidad.

Existe un déficit estructural severo de infraestructuras, especialmente en Atención Primaria y en la Costa del Sol.

Las listas de espera seguirán creciendo si no se abordan simultáneamente los tres bloques:
infraestructuras +
profesionales +
reorganización de la actividad.

El Colegio de Médicos debe asumir un rol de liderazgo, como agente articulador entre administración, profesionales y sector privado.



01

**Dimensiones
analizadas en
el informe**

01. Dimensiones del informe



02

Puntos esenciales de las dimensiones

02. Puntos esenciales de las dimensiones

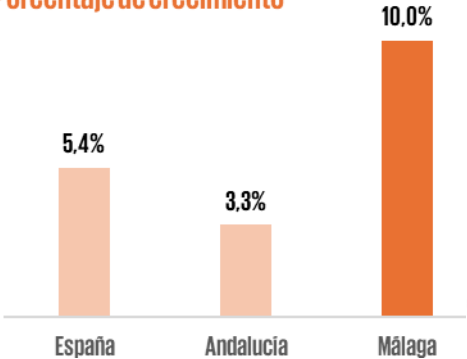
Apartados incluidos en el informe:

- Perfil poblacional
- Impacto de la población flotante
- Realidad socioeconómica
- Estado de salud

La población en **Málaga ha crecido más de un 10% desde 2015**, especialmente en las zonas costeras, con crecimientos de dos dígitos. En contraste, los municipios pequeños y medianos de interior que pierden población, como Ronda (INE, 2015-2025).

19%

Porcentaje de crecimiento



- **Tasa de envejecimiento^[1]:**
 - España: 0,20
 - Andalucía: 0,19
 - Málaga: 0,20

*Población >65 años sobre población total

70% de la población se concentra en el área de Málaga ciudad y a lo largo de la zona de la Costa del sol (INE, 2024)

Málaga recibe 9.9 millones de turistas anuales (IECA, 2024) entre los que se encuentran **turistas residenciales** que pasan largas temporadas (Aprox 300.000 personas)*

*Al no tener acceso a datos desglosados a nivel de provincia, estos se han obtenido teniendo en cuenta el número de viviendas en la provincia con bajo consumo energético anual y el tamaño medio por vivienda en Málaga.

Población extranjera residente, especialmente de Reino Unido, Italia y Marruecos (INE, 2025)

Otras cifras relacionadas con el turismo:

El Aeropuerto de Málaga es el **4º más transitado** del país, con **83% pasajeros internacionales.**
(AENA, 2024)

55.700 personas y 13.400 vehículos durante la Operación Paso del Estrecho.
(Ministerio del interior, 2025)

Más de **430 mil turistas** **llegan a Málaga en crucero al año.**
(Puertos del Estado, 2024)



02. Puntos esenciales de las dimensiones

Apartados incluidos en el informe:

- Perfil poblacional
- Impacto de la población flotante
- Realidad socioeconómica
- Estado de salud



En diciembre de 2025, el precio medio del alquiler alcanzó 16,6 €/m², frente a los 13 €/m² en Andalucía, lo que supone un incremento acumulado cercano al 75 % en los últimos cinco años (Idealista, 2025).



Más del 25 % son unipersonales, y 1 de cada 10 corresponde a personas mayores de 65 años que viven solas (INE, 2021)

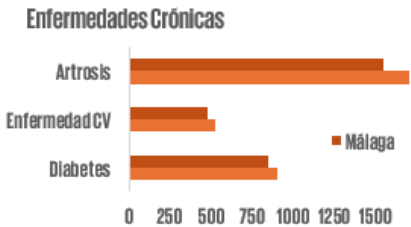


Figura 9: Número de casos por 10.000 personas de ciertas enfermedades crónicas. Elaboración propia a partir de datos de la Junta de Andalucía. Plan Andaluz de Atención a la Cronicidad 2025–2028.

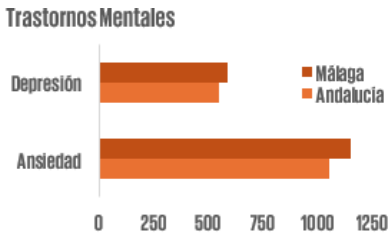
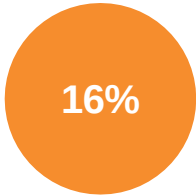


Figura 11: Número de casos por 10.000 personas. Elaboración propia a partir de datos de la Junta de Andalucía. Plan Andaluz de Atención a la Cronicidad 2025–2028.



Percibe su salud como “muy buena” frente al 31 % en Andalucía y al 27 % a nivel nacional (ENS, 2024).

La convivencia de Málaga con una elevada carga de enfermedades crónicas como EPOC, diabetes y patología cardiovascular, junto con una prevalencia significativa de problemas de salud mental, configura un escenario complejo.



02. Puntos esenciales de las dimensiones

Datos recursos centros públicos

Apartados incluidos en el informe:

- Ordenación sanitaria
- Radiografía de los recursos públicos
- Análisis de la oferta de recursos sanitarios públicos
- Dotación tecnológica
- Actividad sanitaria de la provincia

La atención sanitaria esta organizada en diferentes distritos sanitarios con **26 ZBS**.

Distrito	ZBS incluidas	Detalle de ZBS	Población de influencia (Personas)
Málaga	2	Málaga, y Rincón de la Victoria.	650.508
Costa del Sol	4	Estepona, Fuengirola, Marbella, y Torremolinos-Benalmádena	607.127
Axarquía	7	Algarrobo, Axarquía oeste, Colmenar, Nerja, Torrox, y Vélez-Málaga	181.467
Valle del Guadalhorce	6	Alhaurín el Grande, Alhaurín de la Torre, Alora, Alozaina, Cártama, y Coín	169.076
La Vega	4	Antequera, Archidona, Campillos, y Molina	110.094
Serranía	3	Algotacin, Benaolán, y Ronda	53.964

69 Centros de Salud. Con una ratio de **3,85 centros por 100.000 habitantes** inferior a la media de Andalucía (4,98), y España (6,24). En el caso de **Costa del Sol** la ratio se sitia en **2,80 centros**

(Datos Número CS: SAS y Ministerio de Sanidad, y Poblacion INE 2025)

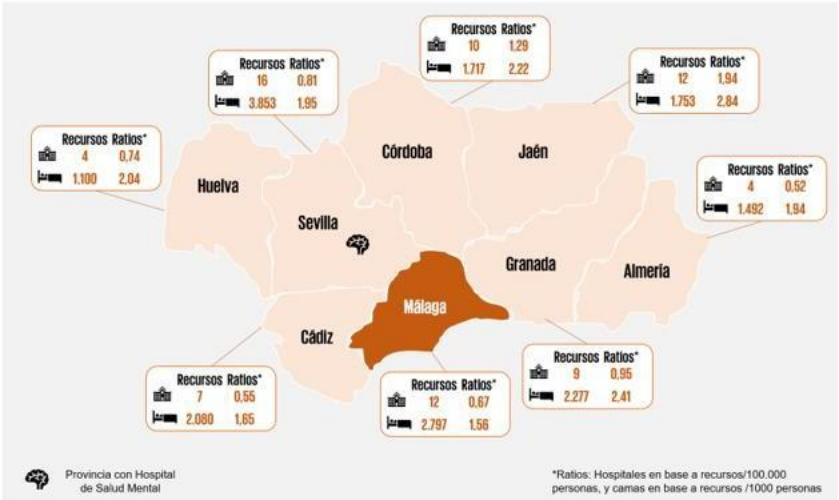


Figura 13: Disponibilidad de hospitales públicos y camas por provincia en Andalucía. Elaboración propia, a partir de los datos del Catálogo Nacional de Hospitales, Ministerio de Sanidad (2025), e Información por Centros de la web Servicio Andaluz de Salud

- 12 hospitales públicos, con ratio de camas inferior (1,56) tanto a la meda de Andalucía (1,97) y de España (2,30). (Catalogo Nacional de Hospitales, 2025)
- 3 hospitales entre los 100 hospitales públicos mas valorados a nivel nacional (Informe Merco, 2024)
- Ausencia de hospitales de larga y media estancia



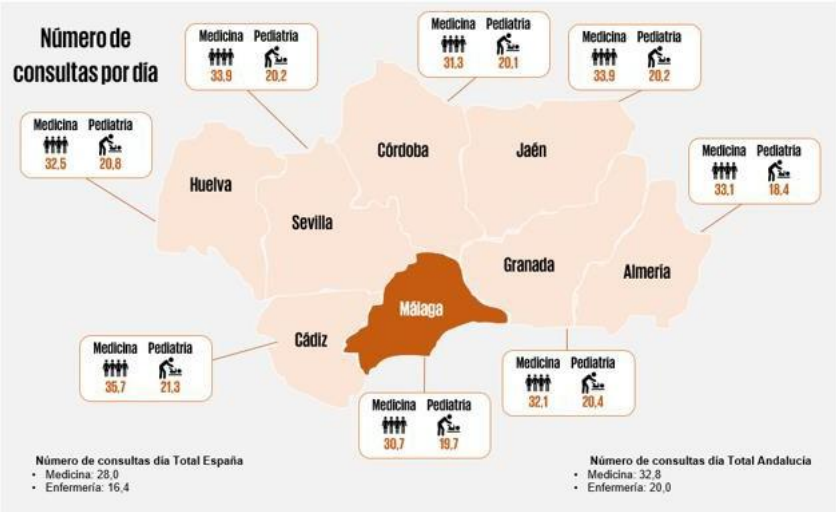
02. Puntos esenciales de las dimensiones

Datos recursos centros públicos

Apartados incluidos en el informe:

- Ordenación sanitaria
- Radiografía de los recursos públicos
- Análisis de la oferta de recursos sanitarios públicos
- Dotación tecnológica
- Actividad sanitaria de la provincia

La provincia de Málaga concentra el 17 % de las **consultas** medicina



Respecto al **número de consultas atendidas por profesional/día**, la provincia presenta unos números superiores a la media nacional, pero con una carga inferior a la mayoría de las provincias de Andalucía. (SIAP, 2024)

Territorio/	% Población	Consultas	Frec.	Consultas	Frec.	Consultas	Frec.
Prinvinicia	mayor 65 años	medicina	general	pediatría	general	enfermería	general
Axarquía	21.5	877.027	5,76	95.368	6,12	695.356	4,14
Costa del Sol	17.3	2.096.221	4,17	321.161	4,68	1.502.761	2,64
La Vega	19.4	616.652	6,30	68.540	5,31	442.635	4,01
Malaga	18.2	2.762.201	4,79	386.035	4,99	2.141.814	3,27
Serrania	21.2	334.058	7,23	29.770	5,39	250.239	4,84
Guadalhorce	15.5	611.590	4,44	98.768	4,55	505.726	3,24

Tabla 17: Detalle de la actividad sanitaria no urgente de Atención Primaria por tipo de consulta y distrito sanitario de la provincia de Málaga. Fuente: Elaboración propia a partir de los datos del Sistema de Estadística de Atención Primaria (SIAP), del Ministerio de Sanidad, 2024, y población residente por municipio y grupos de edad del INE, 2022.

No obstante, si se realizan un análisis en detalle a nivel de distrito sanitario, se observan índices de frecuentación elevados, especialmente en los distritos con un % más elevado de población de 65 años.



02. Puntos esenciales de las dimensiones

Apartados incluidos en el informe:

- Ordenación sanitaria
- Radiografía de los recursos públicos
- Análisis de la oferta de recursos sanitarios públicos
- Dotación tecnológica
- Actividad sanitaria de la provincia



Poblacion con seguro de Salud, por encima de la media de Andalucía (23%), y de España (25%) (Unespa)



20 hospitales privados, con 2.201 camas. **40% camas totales** (Públicas y privadas) en Málaga

(Catálogo Nacional de Hospitales, 2025)

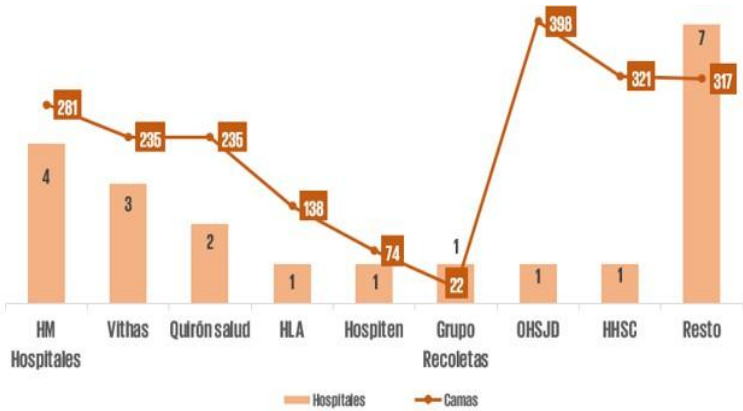


Figura 16: Impacto de los grupos hospitalarios en la red de hospitales privados de la provincia de Málaga. Fuente: Elaboración propia, a partir de los datos del Catálogo Nacional de Hospitales, Ministerio de Sanidad (2025). Leyenda: OHSJD (Orden Hospitalaria San Juan de Dios), HHSC (Hermanas Hospitalarias Sagrado Corazón)

- La oferta hospitalaria privada se concentra en los grandes grupos hospitalarios
- 6 de sus hospitales, se encuentran entre los 100 hospitales privados mejor valorados a nivel nacional (Informe Merco, 2024)

La provincia de Málaga aglutina cerca de 800 centros sanitarios polivalentes sin internamiento, que representan aproximadamente el 39% de los centros registrados en Andalucía. (REGCESS, 2026)

02. Puntos esenciales de las dimensiones

Apartados incluidos en el informe:

- Ordenación sanitaria
- Radiografía de los recursos públicos
- Análisis de la oferta de recursos sanitarios públicos
- Dotación tecnológica
- Actividad sanitaria de la provincia

127

Tiempo (días) de acceso media al especialista en Andalucía, frente a 96 de media en España

Por encima de los 140 días:

- Neurología
- Dermatología
- Traumatología

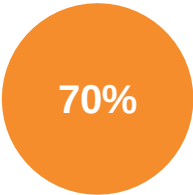
160

Tiempo (días) de acceso media para intervención quirúrgica, en Andalucía, frente a 118,6 de media en España

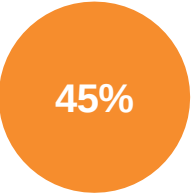
Por encima de los 200 días:

- Cirugía vascular
- Cirugía Plástica
- Cirugía Torácica

La información de listas de espera del Ministerio de Sanidad no ofrece datos desagregados a nivel provincial. No obstante, se ha realizado un benchmark entre los principales hospitales de cada provincia de Andalucía. En el caso de Málaga, se ha tomado como referencia el Hospital Universitario Regional.



de las especialidades tienen tiempos de acceso a consulta superiores a la media de los hospitales analizados.



de los 20 procedimientos quirúrgicos analizados, tienen tiempos de espera superiores de los hospitales analizados.

02. Puntos esenciales de las dimensiones

- Apartados incluidos en el informe:
- Profesionales sanitarios
 - Feminización del sector y grupos etarios
 - Agresiones y salud mental de los profesionales
 - Profesionales de la medicina en Málaga
 - Retribución Salarial
 - Formación Universitaria y MIR



Málaga es la 2ª provincia con mayor número de Médicos en Andalucía.

- Menores ratios de médicos que la ratio nacional. (INE, 2024)
 - Málaga: 5,8 médicos
 - Andalucía: 5,7 médicos
 - España: 6,3 médicos



Las cifras de feminización difieren según la profesión sanitaria:

- Medicina: plantilla **más feminizada** que en España y Andalucía (64% vs 54% y 51% respectivamente) (INE 2024, COMM 2025)

La distribución por **grupos etarios de la plantilla médica** en Málaga es muy similar a la del conjunto de España y Andalucía (INE 2024, COMM 2025)

En los próximos años, más del 25 % de los médicos habrá accedido a la jubilación.

Médicos	<55 años	56-65 años	>66 años
Málaga	56%	17%	27%
Andalucía	55%	17%	28%
España	55%	18%	27%

Tabla 26: Proporción de médicos según el rango de edad. Elaboración propia a partir de datos del Censo de Profesionales Sanitarios 2024, INE. Para Málaga se han usado datos cedidos del Colegio Oficial de Médicos de Málaga para colegiados hasta el 31 de diciembre de 2025 (COMM, 2025).

02. Puntos esenciales de las dimensiones

Fuentes

Apartados incluidos en el informe:

- Profesionales sanitarios
- Feminización del sector y grupos etarios
- Agresiones y salud mental de los profesionales
- Profesionales de la medicina en Málaga
- Retribución Salarial
- Formación Universitaria y MIR

Médicos en Atención Primaria

Málaga presenta menores cifras de médicos por habitantes que España y Andalucía. (SIAP, 2024)

➤ España: 0,78

➤ Andalucía: 0,74

➤ Málaga: 0,65

➤ Costadel Sol: 0,58

*Ratio por 1.000 habitantes

Médicos en Atención Especializada

Málaga también tiene una menor proporción de especialistas por 1.000 habitantes (2,9) frente a Andalucía (3,34) y España (3,27). (MSAN 2023, OMC 2025, COMM 2025)

Especialidades con mayor diferencia en ratio respecto a Andalucía (Diferencia por encima del 20%)

- | | | |
|---------------------------|---------------------------------|--------------------|
| • Análisis clínicos | • Medicina Nuclear | • Oncología Médica |
| • Bioquímica Clínica | • Microbiología y parasitología | • Psiquiatra |
| • Estomatología | • Nefrología | • Reumatología |
| • Inmunología | • Neurocirugía | |
| • Medicina física y rehab | | |

02. Puntos esenciales de las dimensiones

- Apartados incluidos en el informe:
- Profesionales sanitarios
 - Feminización del sector y grupos etarios
 - Agresiones y salud mental de los profesionales
 - Profesionales de la medicina en Málaga
 - Retribución Salarial
 - Formación Universitaria y MIR

Ámbito de trabajo

Málaga destaca por ser la provincia con mayor peso de médicos con actividad en la privada.

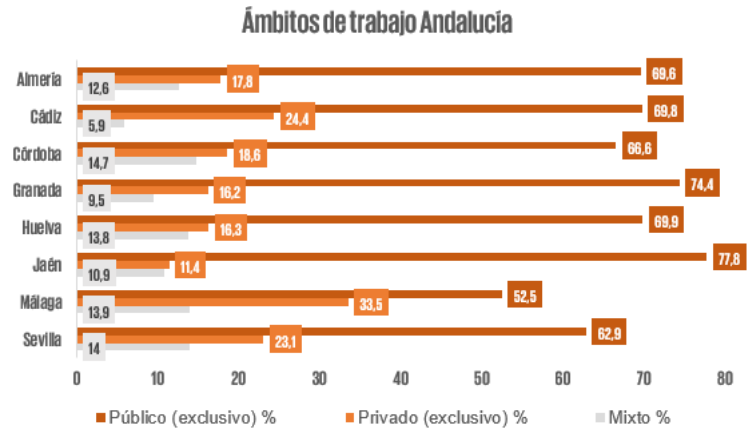


Figura 22| Proporción de profesionales sanitarios de medicina que trabajan cada ámbito, desglosado por provincia. Elaboración propia a partir de datos obtenidos del informe "Datos estadísticos de población médica en Andalucía" del Consejo Andaluz de Médicos (2024)

Brecha salarial (SSPA, 2025)

El salario potencial que un facultativo puede llegar a recibir en otras CCAA supera al de Andalucía.

Formación universitaria y MIR

Plazas que oferta la provincia de Málaga para estudiar Medicina. Es la 3ª provincia que más plazas ofrece en Andalucía detrás de Sevilla y Granada. (SIMEG, 24-25)

185

16,3%

279
plazas

de las plazas de Formación Sanitaria Especializada (MIR) en España se ofrecen en Andalucía, una de las CCAA con mayor peso en plazas ofertadas. (MSAN, 2025) del total de 1465 plazas MIR en Andalucía se ofrecen en Málaga (MSAN, 2025).

02. Puntos esenciales de las dimensiones

- Apartados incluidos en el informe:
- Profesionales sanitarios
 - Feminización del sector y grupos etarios
 - Agresiones y salud mental de los profesionales
 - Profesionales de la medicina en Málaga
 - Retribución Salarial
 - Formación Universitaria y MIR

Satisfacción en descenso (3ª oleada BS, 2025):
La valoración positiva del sistema cae en España (57,1 % → 48,5 %) y Andalucía se sitúa por debajo (42,6 %).

Nota media (sobre 10):
España 7,16 vs Andalucía 6,78.

En general, la población en Andalucía está ligeramente más insatisfecha con el sistema sanitario que en el resto de España (Informe PaRIS, 2023):

- Mejor valorado: confianza en especialistas
- Peor valorado: tiempo dedicado

ATENCIÓN PRIMARIA	ATENCIÓN ESPECIALIZADA
Nota media (sobre 10) :	Nota media (sobre 10) :
• Confianza: 7,73 • Tiempo dedicado: 6,53	• Confianza: 7,69 • Tiempo dedicado: 6,9

Andalucía

ATENCIÓN PRIMARIA	ATENCIÓN ESPECIALIZADA
Nota media (sobre 10) :	Nota media (sobre 10) :
• Confianza: 7,76 • Tiempo dedicado: 6,91	• Confianza: 7,64 • Tiempo dedicado: 7,11

España



02. Puntos esenciales de las dimensiones

Apartados incluidos en el informe:

- Profesionales sanitarios
- Feminización del sector y grupos etarios
- Agresiones y salud mental de los profesionales
- Profesionales de la medicina en Málaga
- Retribución Salarial
- Formación Universitaria y MIR

Ecosistema líder en innovación:

Málaga TechPark impulsa el polo tecnológico sanitario:
Motor de startups biotech, salud digital y medtech

más de 4.100 M€/año de facturación

28.000 profesionales

715 empresas

(Málaga Tech Park, 2025)

Actividad investigadora relevante (IBIMA, 2024):

- 272 proyectos competitivos en 2024
- Financiación: 6,9 M€
- Crecimiento de grupos de investigación, 34% liderados por mujeres.

Ensayos clínicos en expansión (SSPA, 2024):

- 1.087 ensayos activos en 2024 (25% de Andalucía)
- Presencia estable en todas las fases (I–IV)
- Crecimiento apoyado por red público-privada (Vithas, Quirón, CITAC, CIMO).

Producción científica consolidada (I+Salud, 2024):

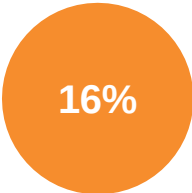
- 1.170 publicaciones en 2024 (24% del total andaluz)
- Destacan áreas oncológicas, metabólicas, cardiovasculares y neurológicas.



02. Puntos esenciales de las dimensiones

Apartados incluidos en el informe:

- Evolución de presupuestos en sanidad
- Principales partidas presupuestarias
- Peso por tipo de gasto funcional
- Financiación privada
- Inversiones



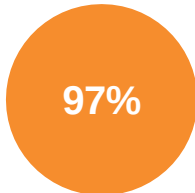
El presupuesto sanitario andaluz ha aumentado de forma sostenida entre 2023 y 2026



Sin embargo, a nivel de presupuesto persona, existen **diferencias negativas de mas de 500 euros** con algunas CCAA

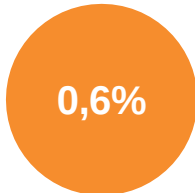


Considerando el presupuesto persona, Málaga debería recibir por encima de 3.400 millones de euros



El SAS es la entidad que recibe la mayoría del presupuesto. Donde destacan las partidas:

- **Atención sanitaria 77%**
- **Prestación farmacéutica 17%**



El presupuesto de destinado a Salud Publica esta alejado del de otras CCAA

CCAA	% Presupuesto destinado a Salud Pública
Castilla y León	2,3
Aragón	1,9
Galicia	1,9
Cataluña	1,8
Cantabria	1,6
Rioja	1,4
País Vasco	1,2

Tabla 37: % de presupuesto de Sanidad de selección de CCAA destinado a Salud Pública. Elaboración propia a partir de los datos de presupuestos iniciales para sanidad de las Comunidades Autónomas, la Administración Central y la Seguridad Social, del Ministerio de Sanidad. (2025)



02. Puntos esenciales de las dimensiones

Apartados incluidos en el informe:

- Evolución de presupuestos en sanidad
- Principales partidas presupuestarias
- Peso por tipo de gasto funcional
- Financiación privada
- Inversiones



El presupuesto del SAS destinado a concertación apenas supone el 3% .
(Presupuestos Junta de Andalucía. 2023 - 2026)

A nivel de gasto publico las conclusiones son similares:

Tipo de gasto funcional	España	Andalucía
Servicios hospitalarios y especializados	61,0	60,4
Servicios primarios de salud	14,3	16,4
Servicios de salud Pública	1,7	0,2
Servicios colectivos de salud	2,7	0,7
Farmacia	14,3	16,9
Traslado, prótesis y ap. terapéuticos	1,7	1,7
Gasto de capital	4,3	3,6

Tabla 39: Peso del gasto sanitario por tipo de concepto funcional en España y Andalucía. Elaboración propia a partir de los datos de las Cuentas Satélite de Gasto Sanitario Público por clasificación funcional. Ministerio de Sanidad (2023).



Figura 31: Gasto sanitario privado per cápita en Andalucía y España (gasto de bolsillo y seguro de salud), 2022–2025. Elaboración propia a partir de los datos del Instituto Nacional de Estadísticas (INE)

El gasto privado en salud supone un mayor esfuerzo por persona que a nivel nacional. Desde 2023, este gasto ha aumentado cerca del 17%, por encima de la media de España (14%)



02. Puntos esenciales de las dimensiones

Apartados incluidos en el informe:

- Evolución de presupuestos en sanidad
- Principales partidas presupuestarias
- Peso por tipo de gasto funcional
- Financiación privada
- Inversiones

Desde 2019, Málaga ha recibido más de 330 M€ en inversiones sanitarias, y se apunta a nuevas inversiones en los próximos años. Entre los proyectos mas destacados:

Nuevo Hospital de Málaga, dispondrá de 815 habitaciones, 48 quirófanos. (CSC, 2025)

Ampliación Hospital Costa del Sol , y edificio de prontosoterapia en el Hospital materno infantil (Diariosur, 2025)

Impulso al nuevo Centro de Salud y Alta Resolución de El Palo. (La opinión de Málaga, 2025)

Ampliaciones y nuevos centros de salud (San Pedro, Las Chapas, Los Pacos, Carihuela, Antequera, Rincón de la Victoria, Nerja (Diariosur, 2025)

A este esfuerzo público se suma la actividad inversora del sector sanitario privado en la provincia, con nuevos hospitales (HM, 2025):

- Nuevo hospital de HM en Vélez-Málaga
- Nuevo Hospital HM Mar de Alborán



02. Puntos esenciales de las dimensiones

Apartados incluidos en el informe:

- Evolución de presupuestos en sanidad
- Principales partidas presupuestarias
- Peso por tipo de gasto funcional
- Financiación privada
- Inversiones

***Disponibilidad de camas publicas considerando escenario de recursos del tercer hospital**

	2025	2032*
Total camas públicas	2.797	3.612
Población	1.791.183	2.029.802
Ratio camas*1000 habitantes	1,56	1,78

Para poder alcanzar las ratios de Andalucía, Málaga debería contar con 3.973 camas, y 4.443 para poder situarse al nivel nacional

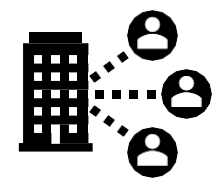
Ratio Andalucía (1,97)
Ratio España (2,30)

02. Puntos esenciales de las dimensiones

- Apartados incluidos en el informe:
- Numero de empresas del sector sanitario
 - Tamaño de empresas del sector sanitario
 - Facturación de empresas del sector sanitario
 - Contribución económica de los congresos del sector sanitario
 - Empleo en el sector sanitario

CNAE

86



Málaga concentra **2.119 empresas sanitarias**, el **27,7 % del total andaluz**, y presenta una densidad de 120,9 empresas por 100.000 habitantes, superior a Andalucía (88,94). (SABI, 2023)

El **tamaño medio de las empresas sanitarias es de 2,77 empleados** por entidad en Málaga, ligeramente inferior a Andalucía (3,22) (SABI, 2023)

Las actividades hospitalarias concentran el mayor volumen de empleo por empresa: Málaga alcanza 30,21 empleados por empresa (SABI, 2023)

Aproximadamente **1 de cada 10 personas** que está trabajando en la provincia de Málaga, lo hace en empleos asociados al sector sanitario y de servicios sociales (Datos estadísticos de afiliación, TGSSS, 2025)



La Facturación de las empresas del sector es 689 millones de euros. **Aproximadamente 325.000 euros por empresa**, similar a la media de Andalucía (SABI, 2023)

2.190 congresos (2024), con 323.100 participantes

16%, asociado al sector sanitario, con impacto directo e indirecto de mas de 140 millones de euros. (Memoria Málaga Convention Burea, 2024)

02. Puntos esenciales de las dimensiones

Apartados incluidos en el informe:

- Identificación de retos comunes
- Selección de soluciones

Los sistemas sanitarios se enfrentan a retos similares a los de Málaga

Envejecimiento poblacional

- 29% población mayor 65 años en 2050 en UE.
- 6% población mayor 80 años en 2024

(Eurostat, data on life expectancy at birth, 2023)

Cronicidad

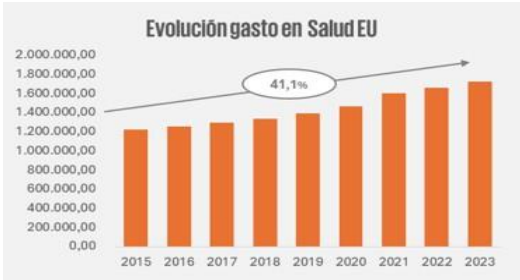
- 1/3 población EU mayor 65 años convive con enfermedad crónica
- 70% población mayor 65 años con enfermedad crónica

(Observatorio de atención al paciente. Abordaje a la cronicidad compleja, 2022)

Salud mental

- 14% de la población mundial convive con algún problema de salud mental, siendo los problemas más frecuentes la ansiedad o depresión (World Mental health Today, OMS, 2025)

Aumento de costes



(Health at a Glance,2024)

Escasez de profesionales y burnout

- La OMS proyecta un déficit mundial de 10 millones de trabajadores de la salud para el 2030 (Health at a Glance, 2024)

28%

% de Profesionales que piensan que no tienen tiempo de realizar cuidados de calidad debido principalmente al alto volumen de pacientes^[113]

31%

% de Profesionales que están considerando cambiar de rol en los próximos años^[113]

66%

% directivos de Salud observa deterioro del bienestar y salud mental del personal^[114]

(Clinician of the future, Eselvier 2025)

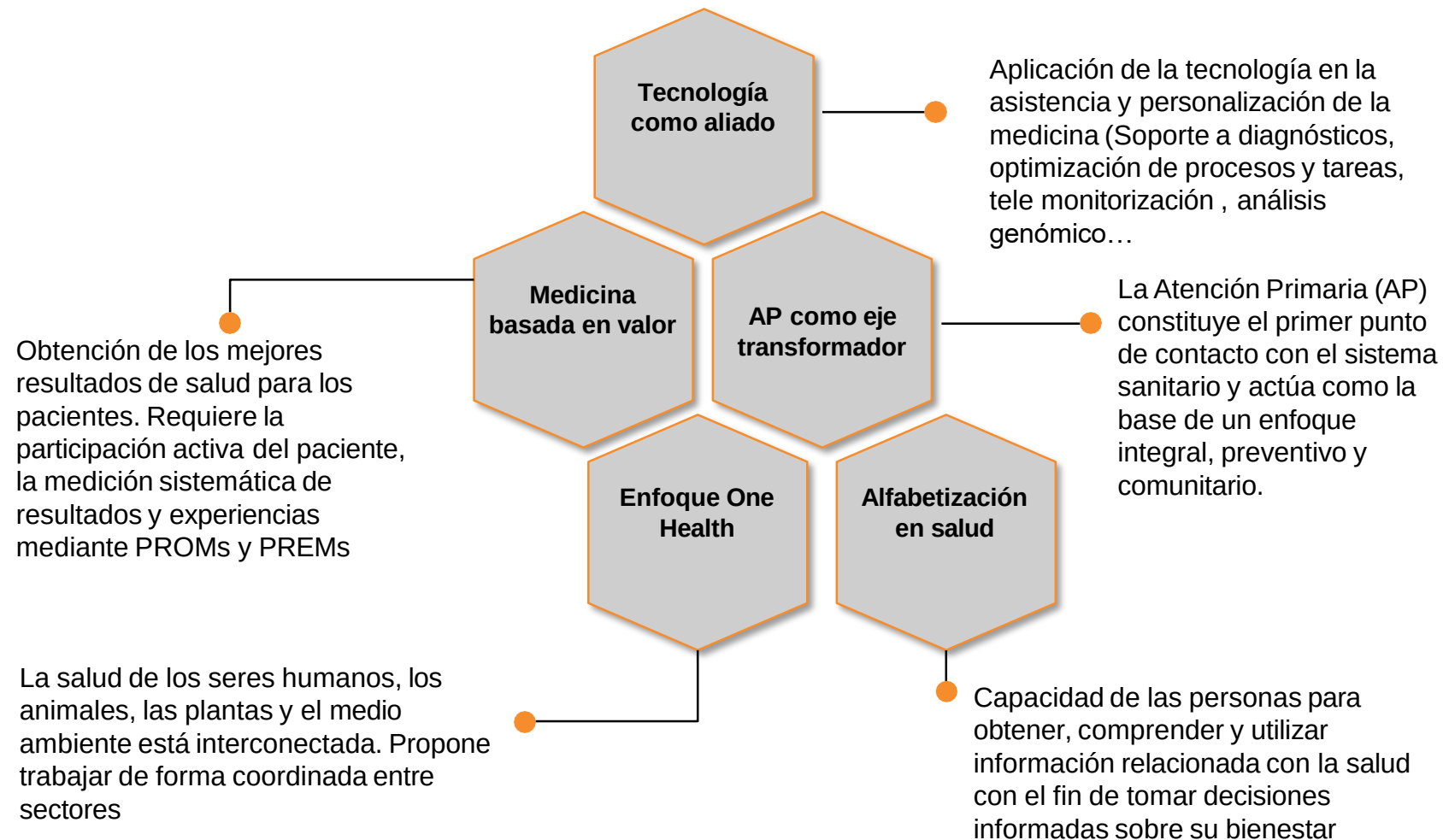


02. Puntos esenciales de las dimensiones

Para afrontar estos retos se plantan diferentes palancas...

Apartados incluidos en el informe:

- Identificación de retos comunes
- Selección de soluciones

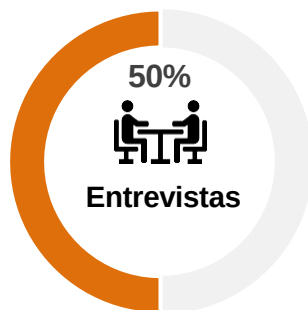


03

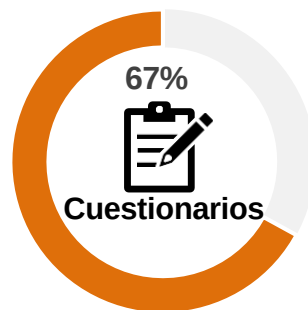
Contraste con los expertos del sector

03. Contraste con los expertos del sector

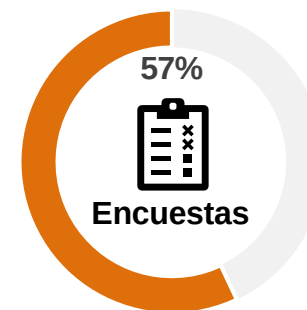
El trabajo de análisis de las diferentes dimensiones se ha complementado incorporando la visión de los expertos a través de diferentes herramientas



Target 40, de las que se han completado 20.



Target 6, de los que se han recibido 4



Target 46, de las que se han recibido 26.

Amplia representación de target seleccionados: Miembros Comm, directivos hospitales y centros de salud del sector publico, sociedad civil, asociaciones de pacientes, representantes proveedores privados, sindicatos

03. Contraste con los expertos del sector

Las respuestas de los expertos refuerzan los insights de las dimensiones analizadas en el informe

Cambios demográficos e impacto de población flotante

- Crecimiento demográfico acelerado marcado por aumento de tasas de envejecimiento.
- Incremento de cronicidad y la demanda de atención sanitaria, tensionando un sistema
- Los flujos estacionales de turistas y residentes temporales generan picos recurrentes de demanda asistencial que saturan los servicios
- Esta presión asistencial no queda adecuadamente reflejada en el modelo de financiación, basado en el padrón municipal, lo que dificulta una planificación realista de recursos humanos e infraestructuras

Aproximadamente el 60% de los expertos consideran que la cronicidad y el envejecimiento poblacional son algunos de los principales retos a los que se enfrentará el sistema sanitario en los próximos años

De los siguientes retos, valores de 1 a 5, la relevancia en el sistema sanitario malagueño.
Escala 1 (bajo) – 5 (alto)

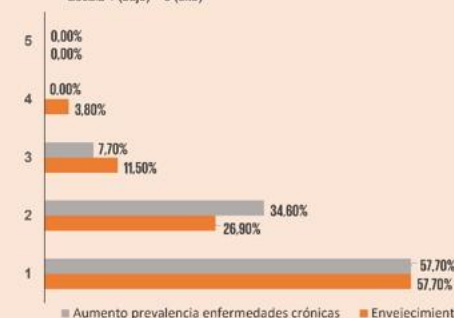


Figura 40: Resultados de la Encuesta realizada a expertos sanitarios de la provincia de Málaga (2026)

El 80% de los expertos coincide en que el turismo tiene un impacto alto o muy alto sobre la presión asistencial de la provincia

¿Cómo valoraría el impacto que tiene el turismo sobre la presión asistencial?
Escala: 1 (muy bajo) - 5 (muy alto)

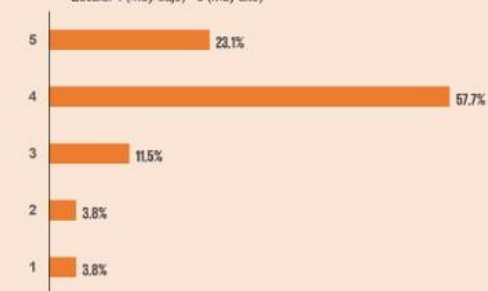


Figura 41: Resultados de la Encuesta realizada a expertos sanitarios de la provincia de Málaga (2026)

03. Contraste con los expertos del sector

Las respuestas de los expertos refuerzan los insights de las dimensiones analizadas en el informe (Cont.)

Recursos e infraestructuras e impacto de la provisión privada

- Los expertos consideran que los **recursos públicos actuales son claramente insuficientes** en los picos de demanda
- La provincia de Málaga presenta un **déficit estructural de camas públicas** en comparación con la media de Andalucía
- Los **Centros de salud se encuentran infradotados y obsoletos**, así como **hospitales que no están plenamente dotados** de profesionales ni de capacidad operativa, y eso revierte en la presión asistencial de los hospitales de la ciudad de Málaga
- La **sanidad privada**, desempeña un papel relevante en la **descarga de la demanda asistencial**, especialmente mediante la realización de intervenciones quirúrgicas y pruebas diagnósticas

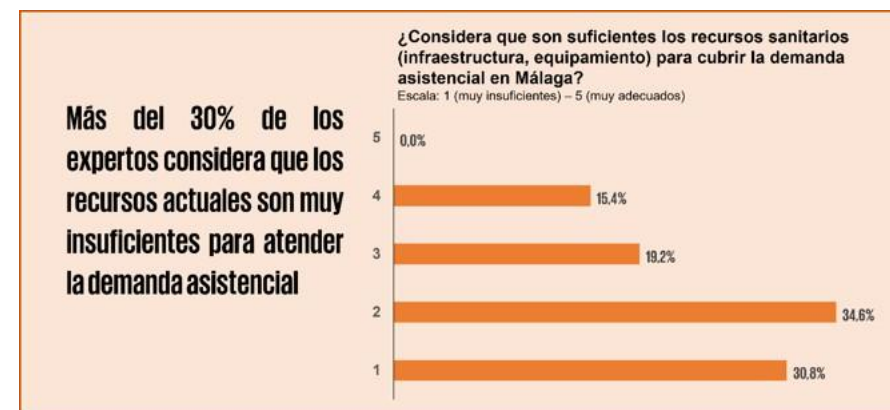


Figura 43: Resultados de la Encuesta realizada a expertos sanitarios de la provincia de Málaga (2026)

Desde la **visión de los pacientes**, se valora positivamente la colaboración público-privada a través de conciertos, siempre que se garantice un nivel de calidad asistencial equivalente al del sistema público

03. Contraste con los expertos del sector

Las respuestas de los expertos refuerzan los insights de las dimensiones analizadas en el informe (Cont.)

Liderazgo del sistema y financiación

- Consideran que el sistema sanitario de la provincia de Málaga presenta importantes **debilidades en el liderazgo y en el modelo de financiación**, que limitan su capacidad de respuesta y transformación
- Se identifica una falta de liderazgo clínico y gestor efectivo, con **estructuras jerárquicas rígidas y una burocracia excesiva** que dificultan la innovación
- Aunque el presupuesto sanitario por persona ha aumentado, este incremento **no se ha traducido en una mejora perceptible de la calidad asistencial**



Figura 44: Resultados de la Encuesta realizada a expertos sanitarios de la provincia de Málaga (2026)

La participación del paciente en las políticas sanitarias es actualmente muy limitada e insuficientemente articulada, tanto a nivel individual como a través de asociaciones de pacientes

03. Contraste con los expertos del sector

Las respuestas de los expertos refuerzan los insights de las dimensiones analizadas en el informe (Cont.)

Barreras de acceso

- **Listas de espera prolongadas**, tanto en la atención especializada, donde muchas especialidades superan ampliamente los tiempos máximos establecidos, como en la Atención Primaria, con demoras elevadas que dificultan el acceso oportuno al diagnóstico y al tratamiento.
- A ello se suman las **barreras geográficas y de movilidad, con carreteras colapsadas y dificultades de desplazamiento**, especialmente en determinadas zonas de la provincia, así como la brecha digital que afecta a determinados colectivos, que limita el acceso a los canales telemáticos de cita

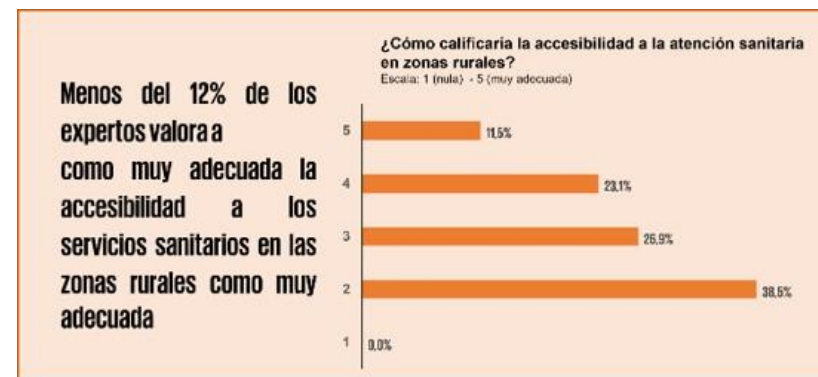


Figura 45: Resultados de la Encuesta realizada a expertos sanitarios de la provincia de Málaga (2026)



Figura 46: Resultados de la Encuesta realizada a expertos sanitarios de la provincia de Málaga (2026)

03. Contraste con los expertos del sector

Las respuestas de los expertos refuerzan los insights de las dimensiones analizadas en el informe (Cont.)

Satisfacción de profesionales y retos de captación

- **Elevada sobrecarga de trabajo**, la falta de profesionales y **cupos excesivos en Atención Primaria**, con niveles altos de saturación y rotación que dificultan la estabilidad de los equipos
- Genera un **desgaste profesional** profundo, con síntomas de cansancio, ansiedad, crispación y serias **dificultades para conciliar la vida laboral y personal**, lo que ha contribuido a la pérdida de vocación
- Desmotivación del actual **modelo de jornada**, con guardias obligatorias peor remuneradas y que no computan para la jubilación
- **Sistema MIR, que no se ajusta a las necesidades reales** del territorio ni permite cubrir adecuadamente jubilaciones, bajas o reducciones de jornada, generando plazas vacantes y mayor presión sobre las plantillas existentes



Figura 47: Resultados de la Encuesta realizada a expertos sanitarios de la provincia de Málaga (2026)

- **Falta de estabilidad contractual**, los salarios poco competitivos en comparación con otras comunidades autónomas y países

04

Conclusiones del informe

04. Conclusiones del informe

Desafíos actuales

Contexto de **crecimiento demográfico sostenido**, elevada **población flotante** y **envejecimiento progresivo**, lo que incrementa de forma continua la demanda asistencial

Déficit de recursos públicos frente a la demanda. Ratios inferiores en Centros de Salud y Camas públicas instaladas

Listas de espera quirúrgicas y de consultas con tiempos superiores a otras provincias de Andalucía

Alta penetración del seguro de salud y **oferta elevada de recursos de proveedores privados** que complementa la oferta en salud

Presupuestos en salud por persona inferiores a otras CCAA, con escasa orientación a la prevención

Déficit estructural de médicos con un relevo generacional insuficiente, que anticipa brechas asistenciales y limita la capacidad de respuesta

Alto dinamismo investigador, pero persisten barreras para incorporar de forma efectiva la investigación a la práctica asistencial

04. Conclusiones del informe

Recomendaciones



Reequilibrar la capacidad territorial, considerando en la planificación de recursos (Centros de Salud, Camas..), el impacto de la población flotante, y la demanda creciente (cronicidad, Salud Mental).



Fortalecer la AP como gestora de la cronicidad y puerta de entrada efectiva al sistema. Con equipos multidisciplinares incorporando dimensión social, y gestión clínica por procesos. Modificando los cupos de pacientes en función de determinantes sociales y de salud.



Gestionar de forma integral las listas de espera. Soporte en tecnologías que permitan la planificación inteligente de quirófanos y consultas. Potenciación de canales digitales para atender la demanda poblacional de consultas, en zonas con escasez de profesionales



Atraer y retener talento. Desarrollo de plan específico de RRHH a nivel Andalucía, que permita ordenar de forma adecuada a los profesionales en función de la demanda. Incluyendo paquetes de incentivos económicos para zonas de difícil cobertura, y con mejora de los protocolos antiagresiones



Transformación de la gestión y financiación. Incorporando indicadores e incentivos en función de resultados, experiencia paciente. Y orientación de presupuestos a una mayor capacidad de prevención



Colaboración estratégica con proveedores privados. Incorporando acuerdos estables de colaboración que permitan reducir las listas de espera, dar respuesta a la demanda de población flotante, y mejorar la interoperabilidad de los sistemas.

05

Análisis final

06

Turno de preguntas

Muchas gracias