



Roser Fernández, directora de la Unión Catalana de Hospitales, en la sede de la patronal.

CONCERTACIÓN SEGÚN ROSER FERNÁNDEZ, DIRECTORA DE LA UCH

"El debate sobre gestión en Madrid es demagógico"

→ La directora de la patronal UCH, Roser Fernández, defiende el modelo catalán y tilda de "demagógico" el debate generado en la Comunidad de Madrid por las nuevas formas de gestión de servicios públicos.

■ **Carmen Fernández** Barcelona
"El debate en la Comunidad de Madrid en torno a los nuevos modelos de gestión es demagógico porque han pasado de un lado a otro: del Insalud que lo hace todo a dejar ocho o nueve hospitales nuevos en manos de entidades privadas con capital de diferente naturaleza, y eso requiere digestión cultural y experiencias piloto previas para generar confianza", opina Roser Fernández, directora general de la Unión Catalana de Hospital (UCH), patronal mayoritaria del sector concertado en Cataluña.

Comparando la situación generada por las nuevas fórmulas de gestión (incluida la autogestión en atención primaria) en la comunidad madrileña con la que se vive desde hace décadas en Cataluña, donde la provisión de servicios está mayoritariamente en manos de fundaciones, órdenes religiosas, administraciones locales y comarcales, ha explicado que la principal diferencia reside en que Cataluña lleva muchos años de participación de la sociedad civil en la prestación de servicios públicos. "De esta forma se ha creado una red estable de entidades privadas y públicas de utilización pública".

Fernández se define "cómoda" defendiendo este modelo basado en una separación clara de las fun-

U
En Madrid han pasado del Insalud que lo hace todo a dejar ocho o nueve hospitales en manos de entidades privadas (...) y eso requiere digestión

U
En Cataluña sorprende que aún tengamos que insistir en las bondades del modelo (...) ante una Administración que tiende a cierta administrativización

ciones, en la que la Administración (Departamento de Salud de la Generalitat y Servicio Catalán de la Salud) planifica, financia, acredita y evalúa, y la provisión la realiza una red de entidades públicas (Instituto Catalán de la Salud) y privadas con gestión personalizada de los servicios.

Eficiencia demostrada
No obstante, Fernández ha detectado cierta confusión al respecto en el actual Gobierno de la Generalitat (tripartito formado por PSC, ERC e IC-V): "Sorprende que aún tengamos que insistir en las bondades de este modelo, que ya ha dado muestras de eficiencia en resultados eco-

nómicos y de salud, ante una Administración que tiende a una cierta administrativización".

En concreto se refiere a las instrucciones del Departamento de Economía de la Generalitat relativas a consorcios y empresas públicas en las que se ordenó los incrementos máximos a presupuestar para 2009, así como a los recortes en los objetivos incentivados de los directivos, lo que que provocó la presentación de dos recursos por parte de la UCH y el Consorcio Hospitalario de Cataluña ante el Tribunal Superior de Justicia de Cataluña (TSJC) (ver DM de 18 y 23-VII-2008).

"No se pueden conceptualizar los consorcios y empresas públicas exigiéndoles lo mismo que a la Administración pública porque con ello están cuestionando el modelo sanitario catalán, basado en la concertación y en la autonomía de gestión; tenemos que encontrar una solución con los departamentos de Economía y Salud porque estas entidades o pasan todas al ICS o tienen las mismas condiciones que el resto de los centros concertados".

Sobre la incorporación del modelo Alcira a Cataluña, Fernández ha dicho: "No tendría que darnos miedo implantarlo en el territorio donde se vea que es necesario hacerlo".