



**FINANCIACIÓN** JOSEP SANTACREU, DE DKV, PROPONE MÁS CONFIANZA PARA CAPTAR CAPITAL

## "Para invertir hay que tener un modelo público-privado claro"

→ Josep Santacreu, consejero delegado de DKV, informó ayer en Esade que la sanidad española podría captar grandes capitales si hubiese un

modelo claro de relación público-privada. Mientras, la consejera Marina Geli, en otro foro a la misma hora, pedía confianza a los bancos.

■ **Carmen Fernández** Barcelona  
Barcelona acogió ayer dos desayunos de trabajo paralelos sobre el mismo tema: la sanidad como motor económico para salir de la crisis. En uno, organizado por PricewaterhouseCoopers, participó la consejera de Salud catalana, Marina Geli, y en el otro, de la asociación de ex-alumnos de Esade (Esade Alumni), Josep Santacreu, consejero delegado de DKV; Gabriel Masfurroll, presidente y consejero delegado de USP, y Manel Peiró, vicedecano y responsable del área de salud de la escuela de negocios.

Mientras Geli pidió en su foro a los bancos que confíen en el sector e inviertan en él porque es seguro, Santacreu, en el suyo, explicaba que "para captar capital privado hay que crear un mo-



Josep Santacreu (DKV), Miguel Trias (Esade Alumni) y Manel Peiró (Esade).

delo claro de relación público-privada y de confianza para las dos partes; si no es así, no será posible atraer grandes capitales". Y si no se

captan esos capitales, en el actual contexto de déficit presupuestario por la bajada de los ingresos de las administraciones, el sector públi-

co nacional tendrá dificultades para afrontar grandes inversiones en solitario, y el privado, para lanzarse a la internacionalización, que es

### TRES EJEMPLOS DE ÉXITO

El Observatorio de la cooperación público-privada en las políticas sanitarias y sociales (Programa Partners) de la Unión Catalana de Hospitales y Esade, presenta hoy en Barcelona tres casos de colaboración exitosa entre el sector público y el privado: Laboratorio CatLab, fruto de la fusión de los laboratorios de Mutua de Tarrasa y Consorcio Sanitario de Tarrasa para dar mejor servicio a una población de referencia de 850.00 personas; la empresa tecnológica X-Ray Imatek, de la empresa pública UDIAT Centro Diagnóstico y dos centros de investigación de la Universidad Autónoma de Barcelona que desarrollan una nueva tecnología de diagnóstico del cáncer de mama y registran una patente internacional, y el Centro de Vida Independiente, de una asociación de mutualidades en cooperación con la Universidad Politécnica de Cataluña para innovación tecnológica.

el reto de las grandes empresas españolas proveedoras de servicios asistenciales, aseguradoras e industria (farmacéutica, biotecnológica, de productos y de tecnología). Geli abogó por un acuerdo con todos los agentes del sector, incluyendo los privados, pero no dijo de qué tipo ni cómo lograrlo; tampoco si se contempla dentro del Pacto de Estado que se está negociando.

Santacreu recordó que España está a la cola de la UE en gasto sanitario y destacó las grandes diferencias entre autonomías (según presupuestos de 2010): la horquilla va de los 1.066 euros por habitante de Balea-

res a los 1.623 del País Vasco, y la media está en 1.344, pero a ella no llegan ni la Comunidad de Madrid (1.108) ni Cataluña (1.298), entre otras.

Aunque esos datos no reflejan la realidad (gasto real), Peiró apuntó, por su parte, que el sector público no puede ir bien si gasta más de lo que ingresa y, en estos momentos, "el gasto es dos veces superior a los ingresos". Geli, en su foro, también se lamentó de la fragilidad (económica) e infrafinanciación del sistema y dió como solución la segunda parte del Informe Vilardell en Cataluña y el Pacto de Estado para toda España.