



Los recortes en el sistema catalán de salud

La sanidad catalana, A DIETA

Más presión al médico de CAP, esperas de más de 180 días para operaciones no graves y congelación de inversiones

Las medidas

Las listas

Aumenta en un 3% la espera en los casos no urgentes y se deroga el límite de 6 meses

Diagnóstico

Se concentrarán los centros de alta tecnología para reducir el volumen de pruebas

Farmacia

Reducción del gasto farmacéutico mediante la renegociación de los precios con la industria

Inversión

Se frenarán los proyectos sin partida presupuestaria y se estudiarán las obras en marcha

Los CAP

Más responsabilidad para la atención primaria para no derivar los casos a especialistas

CRISTINA SEN
Barcelona

La operación bikini ha llegado antes de la primavera. El conseller Boi Ruiz desglosó ayer el programa de adelgazamiento al que va a someter a la sanidad pública con un plan de choque en los próximos presupuestos y una profunda revisión de funcionamiento del sistema. La ampliación de las listas de espera, la exigencia a los médicos de los CAP que no deriven a tantos pacientes al especialista, la rebaja (2%) de las tarifas a los centros, el frenazo en las inversiones y, entre otras, la reducción de las pruebas de diagnóstico forman parte de estas controvertidas decisiones. La intención del Govern, asimismo, es agrupar servicios, lo que afectará en el futuro a las urgencias en Barcelona, donde se acabará con la posibilidad de acudir a cualquier hospital por cualquier causa.

La decisión de la conselleria ha causado preocupación en los centros y así se explicitó en la reunión de ayer entre el conseller y un centenar de directores, pero en general se entienden los motivos. "Estamos preocupados, pero la situación financiera es muy dura", señaló Helena Riis, directora de la Unió Catalana d'Hospitals.

Empezando por la medida más llamativa por su inmediato impacto en la ciudadanía, Ruiz confirmó el incremento de las listas de espera en un 3%, así como su decisión de modificar el decreto del tripartito en el que se limitan las esperas a seis meses. Esto será así siempre que las intervenciones quirúrgicas no sean urgentes. La intención de la conselleria es estudiar el catálogo de estas operaciones no urgentes y establecer cuáles se pueden demorar más, y cuáles menos. Yendo a los ejemplos, un problema de juanetes



El conseller se reunió ayer con presidentes y directores de centros

puede esperar un año o más, mientras que una operación de cadera aun sin ser urgente es mejor realizarla antes. Gradaciones que deberán trasladarse a operaciones como la fimosis, las varices, la extirpación de la próstata o, entre otras, las cataratas.

Asimismo, se debe tener en cuenta que las listas de espera son diferentes en cada territorio, por lo que la directriz de la conse-

Los centros sanitarios se muestran preocupados pero asumen que no queda otra que recortar

lleria se adaptará a cada ámbito. En este primer paquete "urgente", el conseller también explicó que se reducirá la estructura administrativa (un 25% menos de gasto) y se renegociarán los precios con las industrias y proveedores farmacéuticos. El adelgazamiento general del sistema sanitario será del 10% (unos 1.000 millones) y se quiere car-

gar la mayor parte en estos conceptos.

En el ánimo de este programa motivado, según el conseller, por la mala financiación de Catalunya, la crisis y la imposibilidad de recurrir a la deuda, también se incluye reducir las pruebas diagnósticas, para lo que se concentrarán algunos de sus servicios. Esta medida queda incluida en la decisión de rebajar un 2% el precio que se paga a los centros por actuaciones sanitarias.

Asimismo, las inversiones en infraestructuras hospitalarias programadas por el tripartito van a sufrir un frenazo en toda regla. Los proyectos que no estén empezados y no tengan una partida asignada en anteriores presupuestos se reprogramarán o, dicho de otra manera, se pararán. E incluso en caso de que prosigan las obras está por ver, según señalaron fuentes de la conselleria, si después podrán entrar en funcionamiento. Se encuentran en fase de construcción, por ejemplo, los hospitales de la Cerdanya y la Garrotxa, mientras que alcaldes del Vallès anunciaron ayer que no se construirá el de Montcada i Reixac. El conseller no quiso dar la

Trece autonomías disponen de más gasto sanitario que Catalunya

Presupuesto sanitario por habitante para el 2009, en euros

País Vasco	1.675,5
Extremadura	1.658,0
Asturias	1.487,8
Aragón	1.474,4
Navarra	1.473,2
La Rioja	1.462,3
Canarias	1.444,7
Castilla-La Mancha	1.423,1
Galicia	1.419,6
Castilla y León	1.412,5
Cantabria	1.399,4
Murcia	1.338,5
Catalunya	1.295,6
Andalucía	1.245,9
Madrid	1.182,1
Baleares	1.181,8
Comunidad Valenciana	1.140,5

FUENTE: Ministerio de Sanidad, Conselleria de Salut, OCDE

LA VANGUARDIA



lista completa y se reserva la decisión de dejar sin partida algunas obras en el presupuesto del 2011.

En el ánimo de la conselleria y pensando en una "reordenación racional" del sector para preservar el sistema, se quiere dar un papel más relevante a los centros de atención primaria (CAP). El objetivo es que en la atención primaria, y con un contacto asiduo y telefónico con los especialistas, se resuelvan muchas cuestiones y no sea necesario derivar siempre a los pacientes hacia los especialistas. En este diseño de futuro próximo, el titular de Salut dejó claro que hay que cambiar el concepto de hospitales "de proximidad" extendido en el territorio unificando servicios en determinados centros, aunque esto suponga que los pacientes tengan que trasladarse unos kilómetros más. Esto también sucederá en Barcelona, donde la previsión es agrupar los servicios de urgencias especializados y evitar que, como ahora, cada centro preste todos los servicios.

Medidas necesarias para el conseller pero que fueron denunciadas de inmediato por los sindicatos. Desde Metges de Catalunya, Antonio Gallego, le acusó de navegar sin brújula. Mientras que Carme Navarro (CC.OO.) subrayó que hasta ahora todo son incertidumbres.

SIGA EL DEBATE SOBRE LOS RECORTES SANITARIOS EN www.lavanguardia.es



CONSEQUÈNCIES DEL PLA DE MESURES DEL DEPARTAMENT DE SALUT

La patronal sanitària admet que retallarà personal

El conseller Ruiz confirma que augmentaran les llistes d'espera per a intervencions no urgents

Hospitals i centres sociosanitaris hauran d'ajustar plantilles i fer expedients de regulació per fer front a la reducció de l'activitat i a la rebaixa del 2% de les tarifes que ha anunciat el conseller de Salut.

LARA BONILLA

BARCELONA. Els professionals de la salut seran els primers a patir les retallades. El que fa dies que adverteixen els sindicats ho han confirmat ara les tres patronals del sector concertat –la **Unió Catalana d'Hospitals**, el Consorci Hospitalari de Catalunya i l'Associació Catalana d'Entitats de Salut (ACES)– que aplega grans hospitals com el Clínic, el de Sant Pau, el del Mar i Sant Joan de Déu, entre altres.

Amb un 10% menys de pressupost, el departament de Salut ja ha avisat que reduirà la compra de serveis al sector concertat, com ara les intervencions per reduir les llistes d'espera, i també rebaixarà en un 2% el preu que paga als hospitals per les actuacions sanitàries. Els hospitals públics de l'ICS també hauran de reduir l'activitat. Amb menys diners i activitat per fer, els centres es veuran obligats a ajustar plantilles. “Intentarem posar en risc el mínim de llocs de treball possible però si disminueix l'activitat i els ingressos s'hauran de reduir recursos humans i materials”, diu Ramon Cunillera, director general del Consorci. En la mateixa línia s'expressaven la directora general de la **Unió**, **Helena Ris**, i el director general d'ACES, Lluís Monset. “Quí digui que no haurà d'ajustar plantilles és que està gestionant malament els seus centres”, assegura Monset.

S'hauran de buscar fórmules d'acord amb els centres i els sindicats. Poden ser expedients de regulació, reducció de sous o que els professionals treballin més hores pels mateixos diners per evitar contrac-



Boi Ruiz va presentar ahir el seu pla de retallades als directors d'hospitals. CRISTINA CALDERER

tar personal suplent. L'objectiu és que els acomiadaments siguin l'última mesura perquè “la disminució de plantilles no és bona ni per als centres ni per al sector”, diu Ris. “Estem davant un nou paradigma i necessitem la comprensió i la complicitat dels treballadors”, afegeix Cunillera.

Més llistes d'espera

La reducció de l'activitat no serà igual per a tots els hospitals. Als que han demostrat ser més productius se'ls rebaixarà menys la contractació d'activitat. “El compromís és que qui menys feina ha fet sigui menys penalitzat”, explica Cunillera. És una de les mesures del pla per a la sostenibilitat del sistema que ahir va presentar el conseller Boi Ruiz als directors dels hospitals. Ruiz també va confirmar que hi augmentaran les llistes d'espera en les

Equitat
Serà cada centre qui pactarà com aplica les retallades

intervencions no urgents, com són les operacions de galindons, de cataractes o d'implant de pròtesis. El mateix criteri d'urgència s'aplicarà a les proves diagnòstiques i a la derivació a especialistes.

També s'aprimaran els càrrecs directius dels centres, com ja va passar amb l'Hospital Clínic, i es reduiran a la meitat les despeses de protocol. Pel que fa al capítol de farmàcia, es negociaran amb les farmacèutiques els preus dels medicaments i s'incentivarà la prescripció de genèrics. Als hospitals preocupa la reducció d'un 11% de la dispensació ambulatoria de fàrmacs oncològics, tractaments per a la sida i immunosupressors. Serà cada centre, però, qui pactarà com aplica el pla d'austeritat. “Les mesures generals aplicades a diferents realitats acostumen a no tenir bon resultat”, va dir el conseller. ■

Model basat en la urgència

Baixarà l'activitat dels centres i augmentaran les llistes d'espera

Boi Ruiz

CONSELLER DE SALUT

«Les operacions de patologies no urgents, com els galindons, que poden esperar, s'ajornaran en el temps»

Helena Ris

DIRECTORA D'UNIO CATALANA D'HOSPITALS

«Si baixen els ingressos i l'activitat es necessitaran menys professionals als centres hospitalaris»

Serveis en el territori

Canvis en el model de proximitat: hospitals sense parets ni papers

El pla de retallades del sector sanitari inclou una reorganització dels serveis en el territori. Els pacients s'hauran de desplaçar més enllà del seu domicili per rebre tractament. Ruiz ha negat que s'estigui carregant el model de proximitat, però s'ha de reformar perquè l'actual és “insostenible”. “Entre el plantejament del president Pujol de tenir un hospital cada 30 km a tenir-ne un cada 15, hi ha diferència.” Segons Ruiz, s'apostarà per un model d'hospital “sense parets ni papers” utilitzant les noves tecnologies de la informació. També es pactarà amb el territori quines inversions s'ajornaran.

Boi Ruiz: «Els pacients hauran d'esperar i desplaçar-se més»

El conseller de Salut avisa que s'incrementaran les llistes d'espera i es concentraran serveis per estalviar

D. CORDERO / P. CORTÈS
BARCELONA

El conseller de Salut, Boi Ruiz, ho va dir dilluns davant de sindicats i representants dels municipis. Ahir ho va repetir davant els directors dels hospitals. I després davant les càmeres. Les llistes d'espera de les intervencions menys greus s'incrementaran. "Tothom ha de fer esforços", va dir després d'afirmar que a partir d'ara els usuaris "hauran d'esperar més i moure's més".

"Tenim dos mesos de marge", va assenyalar Ruiz, en referència que actualment la mitjana d'espera en les catorze intervencions consensuades amb el Ministeri de Sanitat se situa en quatre mesos i el compromís està que no s'allarguin més de mig any. Però l'afirmació també deixava per assumida la concentració d'especialitats en determinats centres, la qual cosa obligarà el gruix dels usuaris dels sistemes públics a haver de renunciar a operar-se a poca distància de casa seva. Es concentraran serveis i la major part dels equipaments previstos, el 60%, es quedaran en mers projectes, tal com va avançar dimarts aquest diari.

Ahir mateix, Ruiz va explicar als alcaldes de Montcada i Reixac, Ripollet i Cerdanyola del Vallès que la construcció de l'Hospital Ernest Lluch, que s'havia de construir a Montcada, queda paralitzada, tot i considerar-la "prioritària". Aquesta congelació s'uneix a la dels hospitals de Tortosa i Girona.

Al territori, les espases estan en guàrdia. El ple de l'Ajuntament de Viladecans



Vista de la torre de la maternitat de l'Hospital Vall d'Hebron de Barcelona. EDU BAYER

La conselleria diu que té marge per allargar llistes en operacions no greus

La Generalitat rebaixarà un 7,6% la contractació als hospitals concertats

va aprovar dijous passat una moció en què es donava suport a la construcció del nou hospital, que es dona per morta. Tot i que el solar on s'ha d'ubicar ja està comprat, no hi ha cap pressupost per aixecar-lo. El mateix passa amb els nous hospitals Vicenç Ferrer (Rubí), de Vilanova i la Geltrú i de l'Hospitalet de Llobregat. Tots ells podrien ser víctimes de la retallada del 20% que s'aplicarà en la partida d'inversions d'aquest any.

El conseller Ruiz va expressar que la qüestió no és tan sols la inversió milionària necessària per aixecar l'equipament, sinó els recursos recurrents de cada exercici per fer-lo funcionar: material, plantilla, etc. No hi podrà haver més compromisos pressupostaris fins que no s'hagi eixugat el dèficit de la Generalitat, va dir.

Es en aquest sentit, també, que el departament ha donat l'ordre als hospitals que no facin intervencions quirúrgi-

ques a la tarda per poder estalviar diners. O que hagi ordenat una reducció del 2% en la tarifa contractada als centres concertats, que també haurà d'aplicar l'Institut Català de la Salut (ICS), el proveïdor sanitari propi de la Generalitat. Un dels punts nous que va aportar ahir la compareixença de Ruiz va ser la intenció del Govern de marcar les línies marc de la retallada, però seran els mateixos ambulatoris i hospitals els que s'encarregaran d'exe-

cutar la retallada de la forma més eficaç possible.

Aquesta retallada, una vegada coneguda de forma oficial, va ser rebutjada per les patronals, que consideren que deixa amb un excés d'estrès el contracte programat amb els centres concertats, ja que els últims anys s'han aplicat congelacions i fins i tot alguna retallada, com ara l'aplicada a partir

→ PASSA A LA PÀGINA SEGÜENT

→VE DE LA PÀGINA ANTERIOR

del segon semestre de l'any passat.

El Consorci de Salut i Social de Barcelona (CSC), un dels més bel·ligerants amb els anuncis de la conselleria, va assegurar que serà "impossible" assumir la retallada "sense conseqüències". Un temor afegit és la intenció de la Generalitat que siguin els mateixos hospitals els que assumeixin la reducció de l'11% en la factura farmacèutica. El CSC considera que "aquest objectiu representa una reducció real del 15% o del 16% en funció del dèficit acumulat fins ara i no és realista". Els expedients de regulació d'ocupació sobre-volen més que mai sobre la sanitat pública.

La Unió es tempera

La Unió Catalana d'Hospitals,

de la qual fins fa dos mesos escassos era president el conseller, és més temperada. En un comunicat penjat en el seu web assegurava que "els serveis sanitaris es retallaran un 7,3%, aplicant mesures generals: disminuint un 2% de la tarifa i l'activitat que decreix entre un 2% i un 3%; i mesures específiques per entitats i territoris" i demanava una política de comunicació dirigida bàsicament als usuaris.

A falta de saber les dades concretes de les retallades que té previstes fer el Govern, des de CCOO es mostraven ahir "acollonits" pels efectes. El secretari general del sindicat, Joan Carles Gallego, va criticar ahir, en una roda de premsa convocada a la seu de l'entitat, les reformes previstes per l'executiu de Mas. El sindicat tem que la retallada del 10% suposi la destrucció de 16.000 funcionaris. Una reducció que se sumaria al quasi 1,5% de reducció de l'ocupació pública

Una patronal d'hospitals veu «impossible» reduir més la despesa

CCOO denuncia que la retallada fa perillar 16.000 funcionaris

que s'havia registrat entre el 2005 i el 2008. Per Gallego, les retallades "posarien en perill serveis públics com el cos de bombers, el servei forestal" i, sobretot, "l'educació i la sanitat".

Josefina Pujol, coordinadora de l'àrea pública de CCOO, es va fer ressò dels rumors que procedeixen dels hospitals i que indiquen que alguns centres podrien haver de tancar tres i quatre plantes i, en algun cas extrem, "l'hospital sencer". Això provocaria l'augment de les llistes d'espera, i demostraria que les reformes no s'han fet "segons les necessitats de la gent". Ruiz va obviar ahir aquesta referència.

Una altra de les conseqüències que podria portar una tisorada en el sector sanitari seria que obligaria a la gent a realitzar un major desplaçament. S'abandonaria d'aquesta manera la pretensió del Tripartit que els catalans tinguessin un centre sanitari a menys de deu minuts, ja que es podria donar la circumstància que un ciutadà s'hagués de desplaçar molts quilòmetres per ser atès d'una afecció.

CCOO va acusar de "prepotent" i "ambigu" el Govern en emprendre mesures sense consultar els treballadors de la Generalitat. *

El PSC critica la tornada a l'any 2003

"En 60 dies el Govern ha tornat la sanitat al 2003 i ha fet perdre la confiança", va dir ahir el diputat del PSC Josep Maria Sabaté, tot valorant la retallada en la despesa sanitària anunciada per Salut. Els socialistes denuncien un "full de ruta incert" i asseguren que darrere d'aquest anunci s'amaguen possibles "reduccions de plantilla" i "la pèrdua de drets dels ciutadans" amb un empitjorament en el servei sanitari. El PSC avisa el Govern, també, que si la retallada no es fa amb el consens del sector els socialistes tindran "més difícil" arribar a acords al Parlament amb CiU. El Partit Popular i Iniciativa per Catalunya-Verds (ICV) van criticar també les mesures



Josep Maria Sabaté.

anunciades en considerar que representen un privilegi per a les mútues i els usuaris que puguin pagar-les. El secretari general d'ICV, Joan Herrera, va acusar el conseller Ruiz de "degradar la qualitat de la sanitat pública" mentre exerceix d'"agent comercial de les mútues i col·loca assessors en farmacèutiques".



Salud reducirá en un 3 % todas las operaciones ordinarias, además de suprimir la actividad quirúrgica adicional, por lo que las listas de espera aumentarán. El plan de ajuste presentado ayer por el conseller también prevé paralizar la mayoría de las obras previstas en Lleida, como el nuevo hospital de Tàrraga, la ampliación del Arnau y varios CAP.

SANIDAD RECORTES



Tijeretazo al presupuesto

La conselleria de Salud prevé recortar un 10%, unos 850 millones, su presupuesto para este año a través de varias medidas que incluyen los recortes que figuran en el cuadro adjunto.

2%	3%	10%	25%	60%
TARIFA QUE SE PAGA A LOS HOSPITALES	OPERACIONES PROGRAMADAS	EN EL PRESUPUESTO DE LOS CAP	EN CARGOS DIRECTIVOS	EN OBRAS PREVISTAS
Este recorte afecta tanto a los centros privados concertados como a los públicos del ICS.	Además de este recorte, se suprime la actividad quirúrgica adicional para reducir listas de espera.	Los ambulatorios tampoco se salvan de las medidas de ajuste y verán reducido su presupuesto.	La conselleria de Salud también ha previsto reducir en un 25% los cargos directivos.	Un 40% no estaban empezadas y y no se harán, y otro 20%, que sí estaban en obras, se pararán.

Los hospitales reducirán operaciones y Salud aplaza nuevos centros en Lleida

Más lista de espera y paradas obras en el Arnau, varios CAP y el hospital de Tàrraga

M.MARTÍNEZ/J.MARTÍ

LEIDA | Los enfermos deberán esperar más y serán atendidos más lejos. Así lo anunció ayer el conseller de Salud, Boi Ruiz, durante la presentación de las medidas previstas por su departamento para reducir el déficit sanitario, que recortarán en un 10% el presupuesto para este año. Entre los ajustes previstos por Salud, está la disminución de la actividad quirúrgica, que se reducirá en un 3% en todos los hospitales catalanes, además de suprimir toda la actividad adicional que se hacía para reducir la lista de espera. Estas medidas harán que la espera para las intervenciones que no graves aumente, y que sea difícil cumplir el derecho a operarse en en seis meses que hasta ahora garantizaba el Govern. En los últimos meses, el Arnau y el Santa Maria tenían una media de entre tres y cuatro quirófanos abiertos por las tardes para reducir listas de espera. Ahora, dejarán de funcionar en este horario.

El plan de choque presentado por la conselleria también contempla una reorganización y concentración de los servicios sanitarios, por lo que algunos pacientes deberán desplazarse fuera de su territorio para recibir tratamiento. Sin embargo, Ruiz no dio ayer más detalles sobre qué hospitales comarcales tendrían que reducir servicios. Además, la conselleria recortará su inversión en infraestructuras y paralizará indefinidamente todas las obras previstas que no se habían iniciado. En Lleida, esto significa que quedan aplazadas la ampliación del hospital Arnau, la instalación del segundo acelerador lineal, los nuevos CAP Onze de Setembre (en la capital), El Pont de Suert y Alcarràs, y el hospital ligero de Tàrraga.

Por otra parte, el conseller de Salud anunció una rebaja de un 2% en el precio que se paga a

EN PRIMERA PERSONA

Una usuaria afectada

«Llevo 9 meses esperando a que me operen»

«Llevo desde junio esperando a que me operen de un bulto que me ha salido en la tiroidea y todavía no sé cuándo me darán día», denunció ayer una joven vecina de Llívia. «En octubre tuve cita con el anestesista y pensaba que a partir de entonces sería cuestión de días, pero continuó sin saber nada. Si pregunto, tampoco me dan información. Me dicen que estoy en una lista de espera y que ya me avisarán. Sé que lo mío no es grave y que no voy a morirme si no me operan la semana que viene, pero es muy engorroso no saber cuándo va a llegar el día, no poderte organizar, no saber cuándo faltarás al trabajo. Que anulen los programas para reducir las listas de espera me parece fatal», concluye.



MAGDALENA ALTISENT



Imagen virtual del nuevo edificio de consultas externas del Arnau, ampliación que ha quedado aplazada.

los hospitales por cada actividad sanitaria (como operaciones y pruebas) y explicó que todos los centros tendrán autonomía para ajustarse a los recortes. De hecho, la conselleria negociará durante este mes con cada uno de los hospitales cómo aplica los

ajustes. Además, Ruiz afirmó que reducirán en un 25% los cargos directivos de los centros sanitarios que sean «necesarios pero no imprescindibles» y en un 50% los gastos en publicidad, estudios, protocolo y comunicación del departamen to.

El gasto farmacéutico será otros de los caballos de batalla. Para ello, la conselleria ha preparado cuarenta medidas en este ámbito que pasan por potenciar los genéricos y revisar a la baja los precios.

Ruiz advirtió, sin embargo,

CENTROS CONCERTADOS

AL CAER LOS INGRESOS Los hospitales prevén recortes de personal

El duro ajuste anunciado por Salud obligará con toda probabilidad a los hospitales y clínicas concertadas a aplicar recortes en materia de personal. «En algún centro seguro que habrá», admitió a este diario la directora de la Unió Catalana d'Hospitals, Helena Ris. Indicó que intentarán que este ajuste afecte básicamente a la plantilla variable, como los contratos para sustituciones, pero admitió que es probable que algún centro deba despedir a personal fijo. No obstante, indicó que trabajarán para que los recortes no afecten a la calidad del servicio. Ris destacó que el sector sanitario catalán «es eficiente y funciona bien» y señaló que el plan presentado por Ruiz debe permitir volver a la normalidad dentro de unos dos años.

que estas medidas no serán suficientes, por lo que la conselleria deberá adoptar más adelante otras «de mayor calado» para mantener la viabilidad del sistema sanitario público.

Durante la presentación de los recortes, el titular de Salud también criticó al Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS) por cargar al sistema sanitario catalán la asistencia a trabajadores que debería correr a cargo de las mutuas de accidentes de trabajo. El anterior gobierno tripartito consideró que la desviación de trabajadores enfermos hacia el régimen general supone un coste adicional de aproximadamente 1.500 millones de euros.



EXPRESAN SU PREOCUPACIÓN POR EL «INÉDITO» RECORTE

La patronal sanitaria catalana no descarta que haya EREs

ABC
BARCELONA

Las patronales **La Unió** y el Consorcio de Salud y Social de Catalunya (CSC) expresaron ayer su «preocupación» por el «inédito» recorte de 1.000 millones de euros que afectará al ámbito sanitario, que, según apuntaron, podría provocar Expedientes de Regulación de Empleo (ERE) en algunos centros sanitarios de la red concertada. En declaraciones a Ep, el director general del CSC, Ramon Cunillera, subrayó la «importante di-

mención» del recorte, que aseguró que «hará caer hasta un 7% de media» la actividad asistencial. Tras la reunión que mantuvieron el miércoles un centenar de directivos de la

Empleo en peligro
El sindicato UGT cifra en 4.000 los empleos que podrían perderse por la caída de la actividad anunciada por Salud

cuarentena de hospitales públicos de Cataluña con el conseller Boi Ruiz, Cunillera destacó la «dificultad» de soportar una reducción del 2% de los precios que pagará Salud por los mismos servicios. Por su parte, UGT cifró ayer en 4.000 los puestos que la sanidad pública catalana podría perder por la caída de la actividad anunciada por el conseller Ruiz. El cálculo del sindicato se refiere sólo a los trabajadores de la red pública del Instituto Catalán de la Salud (ICS), que cuenta con una plantilla de unos 40.000.

«Será temporal»

Mientras siguen las reacciones, el Govern matizó ayer que el incremento de las listas de espera será «temporal» y que los ajustes planteados «garantizarán una mejor sanidad en 2013».



Patronales y sindicatos alertan de despidos por el recorte presupuestario de Salut

UGT DICE QUE CORREN PELIGRO HASTA 4.000 PUESTOS DE TRABAJO

Expansión. Barcelona

Los proveedores sanitarios se rebelan contra el plan de reducción del gasto presentado ayer por el conseller de Salut, Boi Ruiz, para recortar el presupuesto en un 10% en 2011. Las patronales Unió Catalana d'Hospitals (UCH) y el Consorci de Salut de Catalunya (CSC) mostraron ayer su "preocupación" por el recorte de hasta 1.000 millones de euros en el presupuesto de Salut y vaticinaron que la medida puede provocar expedientes de regulación de empleo en algunos centros sanitarios concertados.

Según Ramón Cunillera, el

recorte puede reducir en un 7% la actividad asistencial. Uno de los puntos del plan de ahorro plantea reducir en un 2% la factura que la Administración paga a los hospitales concertados que presentan servicios de sanidad pública. Este recorte se suma al del 3,2% que ya se aplicó el año pasado. "Habrá que hacer menos cosas, y está por ver cómo se traducirá en la plantilla", indicó Cunillera.

Reducción de plantilla

El sindicato UGT vaticinó que los ajustes presupuestarios se traducirán en el recorte de 4.000 puestos de traba-

jo. El anterior tripartito ya redujo la plantilla de Institut Català de la Salut en mil personas, principalmente mediante la supresión de eventuales. "La Generalitat quiere hacer una reducción del presupuesto de la sanidad a costa de sus trabajadores, los cuales ya sufrieron un reajuste salarial el año pasado", indicó el sindicato.

El plan de Boi Ruiz también

La conselleria quiere reducir sus gastos en hasta mil millones de euros este año con el plan de ajuste

prevé reducir en un 25% la estructura administrativa, suprimiendo uno de cada diez altos cargos y gerentes de hospitales. También potenciará un recorte del gasto farmacéutico de hasta el 11% y no ejecutará el 60% de las actuaciones previstas en el plan de inversiones y aplazará los proyectos que todavía no han arrancado. Es el caso del nuevo Hospital Clínic y la reforma del Vall d'Hebron.

Con estas medidas, el Departament de Salut quiere sanear su situación presupuestaria, después de cerrar 2010 con un déficit de 850 millones de euros.