



ANÁLISIS DEL SECTOR SANITARIO Y DEPENDENCIA CON KPMG



De izquierda a derecha, Martí Saballs, subdirector de EXPANSIÓN; José María Hita, socio de KPMG; Luis Cortina, director de Siemens Healthcare Diagnostics; Jorge Guarner, consejero delegado de SarQuavita; Joan Castells, presidente de Fiat; Carmela Fortuny, directora del ICASS; Manel Jovells, presidente de UCH; Bartolomé Martínez, de Quirón; Xavier Mate, director de Capiro Catalunya, y Jesús Delgado, socio de KPMG

La sanidad privada pide una gran reforma

COLABORACIÓN/ Los centros hospitalarios urgen al Gobierno y a las administraciones autonómicas a plantear un nuevo modelo que incentive proyectos público-privados y remodele la cartera de servicios para hacer frente a los problemas de tesorería.

Expansión, Barcelona

Los aprietos presupuestarios de las administraciones públicas han reactivado la posibilidad de dar un mayor papel al sector privado en la sanidad. Decisiones como la de la Comunidad de Madrid de privatizar la gestión de seis de sus hospitales, así como la reciente adjudicación de un área de salud en Cataluña a Eulen, una empresa de externalización de servicios, han alentado todo tipo de críticas.

Sin embargo, desde el sector privado aseguran que, aunque el capital de las empresas no sea público, tienen la misma vocación de servicio social que cualquier centro público. En un encuentro organizado por EXPANSIÓN con la colaboración de KPMG, Joan Castells, presidente de la mutua Fiat, señaló que "los centros privados pueden sustituir a los públicos en muchos aspectos". "No estamos demonizando la sanidad", advirtió.

En este sentido, Xavier Mate, director general del grupo hospitalario Capiro en Catalunya, consideró que la clave es "definir una cartera básica de servicios que siempre esté cubierta para todos los ciudadanos, y después que el sector

Las empresas piden una cartera de prestaciones que dé más margen a los privados

privado se encargue de tratamientos adicionales".

Bartolomé Martínez, director gerente de Grupo Hospitalario Quirón, apuesta por crear un ticket sanitario con una prima básica financiada por el Estado, extendiendo así a toda la población un modelo que hoy ya aplica a los funcionarios. "Somos un servicio público y ayudamos a mantener la provisión social porque somos comparables a los centros públicos", advierte.

Doble cobertura

El 24,46% de la población tiene una doble cobertura aseguradora. La cuestión es cómo optimizarla. Según Castells, "grandes intervenciones como trasplantes o cirugías cardíacas deben hacerse desde la pública, pero los tratamientos menores podrían canalizarse por la vía privada".

Los centros privados españoles suman unos ingresos de más de 6.000 millones de euros con más de 9 millones de

EL SECTOR HOSPITALARIO ESPAÑOL

> Distribución del gasto

En euros por persona, en 2012.



> Hospitales

En número.



Fuente: Fundación Idis

TICKET

Algunas empresas del sector hospitalario aseguran que una fórmula para mejorar el funcionamiento del sistema es la emisión de un ticket sanitario con el que los ciudadanos puedan acudir tanto a hospitales públicos como privados.

> Primas gestionadas por las mayores aseguradoras en España

En millones de euros, en 2012.



pacientes asegurados. Dar más protagonismo a estos centros sería un balón de oxígeno para los hospitales y ambulatorios públicos y concertados. Según Manel Jovells, presidente de la Unió Catalana d'Hospitals, que representa los intereses de la actividad concertada, añadió que "en los últimos dos años se ha hecho un esfuerzo muy importante de contención del gasto minimizando el impacto al ciudadano, pero no se pueden hacer más recortes".

A su entender, hay que "tomar decisiones estructurales, porque con el sistema actual tenemos muchos problemas

El sector advierte a la Administración de que reclama un cambio estructural del sistema

de tesorería". De hecho, el grueso de las dificultades presupuestarias se concentra en el sector de la asistencia social y la ayuda a la dependencia. Carmela Fortuny, directora general del Instituto Catalán de Asistencia y Servicios Sociales (ICASS), dependiente de la Generalitat, "el sector de la dependencia vive asfixiado económicamente por una ley muy mal planteada".

Cambios legales

Esta situación empeorará, añadió José María de Hita, socio responsable del sector sanitario del área de auditoría de KPMG. "El reto de gestionar la sostenibilidad del sistema sanitario en pleno proceso de envejecimiento de la población se ha adelantado veinte años por las dificultades económicas".

Jorge Guarner, consejero delegado de la red de centros de dependencia y atención a la tercera edad SarQuavita, alertó de que "necesitamos

una Ley de Dependencia profesional y seria". "La Administración Pública tiene la obligación de planificar a largo plazo, y los hospitales públicos están saturados; dentro de cinco años, si no hay cambios, la situación será insostenible", sentenció el directivo.

Las nuevas tecnologías pueden jugar un papel clave en la reducción de costes sanitarios. Según Luis Cortina, director general de Siemens Healthcare Diagnostics, "la tecnología tiene un coste, pero puede servir para eliminar muchas duplicidades y acelerar procesos de trabajo". En este sentido, alertó de la necesidad de que haya una concentración en el sector de las firmas de diagnóstico. Una de las empresas más grandes del sector en España, CRC, ha presentado concurso de acreedores con deudas superiores a los 40 millones de euros. "Urge una reestructuración que no se ha llevado a cabo y ahora no hay credibilidad de marca", destacó.

Por su parte, Jesús Delgado, socio del área fiscal de KPMG, "el principal problema del sector es de comunicación, hay que explicar mejor las reformas".