

SEGÚN HA QUEDADO PATENTE EN EL 16º CONGRESO NACIONAL DE HOSPITALES EN CÁCERES

Gestión pública o privada, el dilema persiste entre directivos sanitarios

Antonio Burgueño advierte de que fórmulas como la de Muface podrían extinguirse

REDACCION MEDICA Javier Barbado. Cáceres

Si la proliferación de modelos de gestión mixta en los hospitales españoles parecía haber acabado con el modelo único de la administración pública, los directivos de la salud dan muestras de que el debate sigue candente. Así ha quedado al descubierto en algunas de las ponencias del 16º Congreso Nacional de Hospitales que se ha celebrado la pasada semana en la ciudad de Cáceres, Extremadura.

Para José Manuel Freire Campo, jefe del Departamento de Salud Internacional de la Escuela Nacional de Salud, el problema de la prestación sanitaria mayoritaria en España no estriba tanto en su condición de pública como en la incapacidad de gestionarla de la manera adecuada.

En su opinión, la falta de órganos colegiados que gobiernen los hospitales y de transparencia y comunicación entre sus directivos y mandos intermedios, pueden poner a los gestores sobre la pista de qué puede corregirse para aprovechar las ventajas del sistema sanitario público, tal y como se hace en otras naciones como Reino Unido.

Mucho más partidario de romper una cultura “homogénea” de la gestión hospitalaria que tiene su origen en la dictadura franquista, se ha mostrado el director general de Hospitales de la Comunidad de Madrid, Antonio Burgueño, a tenor de sus propias palabras. “España –ha dicho– tenía gran riqueza de hospitales clínicos, sociedades beneficiarias... pero vino la dictadura y dijo que sólo servían las ciudades sanitarias”.

Según Burgueño, la sanidad durante los gobiernos de Franco no estuvo exenta de momentos críticos y llegó a admitir algunas fórmulas de gestión mixta como las entidades colaboradoras a partir de los años 60. Pero aún así –ha señalado– prosiguió el empeño en la homologación de cualquier ensayo empresarial con el modelo público, de tal suerte que no se aceptaba, por ejemplo, la gestión con un patronato.

Burgueño advierte de que Muface podría acabar como las colaboradoras

Durante su intervención, Burgueño ha recordado que hoy la financiación de la sanidad sigue siendo pública salvo un 25 por ciento que sufragan los contribuyentes por medio de las recetas médicas más regímenes de porvenir incierto, a su parecer, como es el caso entre otros de la aseguradora Muface, un modelo “similar” al de las entidades colaboradoras hoy extintas.

Por su parte, el director de Planificación y Proyectos de Ribera Salud de Valencia, Mariano Guerrero, ha mostrado su discrepancia con algunos de los planteamientos esgrimidos por su colega Freire Campo, al que ha felicitado, no obstante, por su apoyo explícito a la profesionalización de los directivos y gestores de la salud con independencia del modelo sanitario por el que se rijan y en consonancia con las reivindicaciones de la Sociedad Española de Directivos de la Salud (Sedisa), una de las dos entidades que ha organizado el citado congreso.

Ribera Salud en el Congreso Nacional

Ribera Salud, grupo empresarial de gestión sanitaria líder en el sector de las concesiones administrativas en España, ha participado en el XVI Congreso Nacional de Hospitales, que se celebra esta semana en Cáceres.

Alberto de Rosa y Mariano Guerrero, director General y director de Planificación y proyectos de Ribera Salud, son miembros del Comité Organizador y han moderado dos sesiones en el día de hoy. Ribera Salud cuenta también con un stand de BR Salud, la sociedad formada por Ribera Salud y Balague Center para desarrollar el servicio de Laboratorio centralizado de seis hospitales públicos de la Comunidad de Madrid.

Alberto de Rosa ha moderado la mesa de debate sobre “Evaluación de las Experiencias en los Nuevos Modelos de Financiación y Explotación de Hospitales” que ha contado con la participación de Antonio Burgueño, director general de Hospitales de la Consejería de Sanidad madrileña; Eloy Jiménez Cantos, director general de Recursos Económicos de la Conselleria de Sanitat de la Generalitat Valenciana y José Manuel Freire Campo, jefe del Departamento de Salud Internacional de la Escuela nacional de Sanidad del Instituto de Salud Carlos III de Madrid.