



# Los gestores privados de sanidad también controlarán la dispensación de medicamentos

► El Consell quiere cobrar el canon de 180 millones por anticipado antes de 2013 para cumplir con el objetivo del 1,5% de déficit

J. L. GARCÍA

■ La reforma del modelo sanitario que va a imponer el Consell a partir de enero de 2013 y que supondrá la privatización de una parte de los servicios de las 18 áreas de salud que actualmente dependen de la Conselleria parte de una premisa de colaboración público-privada. Los gestores privados se encargarán de los servicios no asistenciales -logística, mantenimiento, cocina, limpieza o transporte- mientras que la Generalitat seguirá velando por los objetivos estrictamente clínicos y el personal sanitario.

Con todo, dentro del paquete de productos y prestaciones a privatizar se incluirá una cartera de servicios sanitarios que ya están externalizados, como las resonancias magnéticas o la oxigenoterapia. En este sentido, la principal novedad será la externalización de la «farmacia de receta», en términos del vicepresidente del Consell, José Císcar.

En la práctica, según las fuentes consultadas, esto supondrá que la dispensación de los medicamentos en las áreas de salud pasará a estar controlada por el gestor privado, es decir, bajo estrictos criterios de eficiencia económica. El gasto en receta farmacéutica es uno de los principales quebraderos de cabeza de la administración, por su difícil control, al igual que ocurre con las resonancias o las prótesis, que también entrarán en la cartera de productos externalizados del futuro modelo.

Uno de los argumentos habituales de los partidarios de la gestión privada es que en los centros del modelo Alzira, por ejemplo, el gasto farmacéutico es menor que en los que dependen de la Conselleria.

Así, de las medidas anunciadas por el vicepresidente Císcar se desprende que se va a generalizar esa medida. Según fuentes conocedoras del nuevo modelo, los gestores privados trasladarán a la plantilla de médicos criterios de eficiencia, como el fomento de los medicamentos genéricos o incluso, apuntan, incentivos a los profesionales según objetivos.

Este asunto puede ser una de las principales novedades de un sistema que está por perfilarse. Según anunció el vicepresidente del Consell tras el pleno del pasado viernes, la Generalitat quiere agrupar dentro de cada departamento de salud los servicios no asistenciales más una cartera de servicios sanitarios para integrarlos bajo una misma gerencia. Todos esos servicios de cada departamento se licitarán conjuntamente para su gestión a cargo de una única firma privada, aunque habrá posibilidad de hacer lotes con va-



Soraya Sáenz de Santamaría, Esperanza Aguirre y Alberto Fabra, ayer en Madrid. EFE/SERGIO BARENCHEA

rias departamentos, sin modificar la actual estructura de 24 áreas de salud.

Las cifras globales que maneja la Generalitat hablan de un «ahorro» de 263 millones gracias a la gestión privada, y un ingreso de 180 millones por el canon que pagarán los gestores privados por operar los servicios externalizados. El asunto del canon, precisamente, generó cierta controversia, ya que un principio se anunció como pago anual por parte de las concesionarias.

Con todo, fuentes conocedoras del proyecto apuntaron que se trata de un «canon de entrada» a cambio de la adjudicación del

**Los partidarios de la gestión privada siempre han defendido su mayor eficiencia para controlar el gasto en recetas**

**El cobro del canon será una forma de obtener liquidez ante los problemas de la Generalitat para acceder al crédito**

contrato por diez años, es decir, que en lugar de un alquiler anual -como trasladó el vicepresidente Císcar- se abonará un único pago y por anticipado.

El detalle no es baladí. Además de ahorrar gasto a largo pla-

zo, uno de los objetivos de esta reorganización del sistema sanitario es hacer caja para reducir el déficit y cumplir con el 1,5% del PIB regional impuesto por el Gobierno. Concretamente, se pretende que la adjudicación esté resuelta antes de final de año, para que ese ingreso compute dentro del ejercicio 2012 y, por lo tanto, contribuya al objetivo de controlar los números rojos.

Es decir, que a efectos prácticos esta privatización del sistema sanitario funcionaría como una vía de financiación ante los problemas para obtener créditos del Consell, que obtiene un ingreso inmediato a cambio de aportar a los

## REACCIONES

### Frente común de las AMPA contra los recortes

► La Confederación de AMPA Gonzalo Anaya de la Comunidad Valenciana celebró ayer su asamblea general anual en Santa Pola, en la que aprobó hacer «un frente común» a las «medidas económicas contra el déficit que signifiquen el deterioro de la educación pública valenciana». Así lo anunció la organización, integrada por 912 asociaciones de madres y padres de alumnos federadas. Los compromisarios de FAPA Castellón Penyalgosa, FAPA-València y FAPA Enric Valor de Alicante votaron por unanimidad hacer ese «frente común». «La situación de crisis y las medidas económicas van a traer grandes retrocesos para el sistema educativo público y no podemos quedarnos pasivos como organización de AMPA», señaló el presidente de la Confederación, Luis Deltell.

operadores privados durante los próximos diez años una determinada cantidad, un «cápita», por cada ciudadano adscrito al área de salud en función del cálculo que realicen que cuestan los servicios que van a privatizarse.

### Desde enero negociando

Como ya trasladó el Consell el pasado viernes, el objetivo es que este nuevo sistema comience a funcionar en enero de 2013, con lo que todo el proceso de adjudicación debe resolverse en los próximos meses. La Generalitat lleva desde enero preparando el nuevo sistema, consultado también a los expertos del sector privado.