
PlantaDoce.

ADN

Elisa Tarazona (Ribera Salud): “Existen todos los mimbres para que se afiance el modelo de colaboración público- privada en sanidad”

La consejera delegada de Ribera Salud considera que la pandemia ha provocado un cambio en el planteamiento del modelo sanitario en España, en el que se apostará más por las colaboraciones.

A. Escobar
26 nov 2020 - 04:59



1 / 4

<https://www.plantadoce.com/adn/elisa-tarazona-ribera-salud-existen-todos-los-mimbres-para-que-se-afiance-el-modelo-de-colaboracion-publico-privada-ei>

El presente contenido es propiedad exclusiva de PLANTADOCE EDICIONES, SLU, sociedad editora de PlantaDoce (www.plantadoce.com), que se acoge, para todos sus contenidos, y siempre que no exista indicación expresa de lo contrario, a la licencia Creative Commons Reconocimiento. La información copiada o distribuida deberá indicar, mediante cita explícita y enlace a la URL original, que procede de este sitio.

PlantaDoce.

Elisa Tarazona es la nueva consejera delegada de Ribera Salud, tras la salida de Alberto de Rosa a finales del pasado octubre. La primera ejecutiva de este grupo hospitalario valenciano, uno de los principales a escala nacional, ha sido hasta ahora la responsable del área de operaciones y su presencia en la compañía se remonta a más de quince años atrás. Médica titulada, la ejecutiva sostiene que el sector salud crecerá y que existe la “responsabilidad de invertir en él”.

Pregunta: ¿Qué cambios permanentes ha provocado y ha traído consigo el Covid-19 en el modelo sanitario español?

Respuesta: La pandemia ha venido y ha generado muchísimos cambios. El Covid-19 ha transformado el sector sanitario público y el privado y nuestra obligación es aprender de lo sucedido, de los errores y de los aciertos cometidos. Todos tenemos que gestionar estos cambios y al final tendrá que ser un único sistema de salud que dé respuesta a las necesidades de los ciudadanos. Lo que ha generado la pandemia es la importancia de la transformación digital, de la innovación, algo que ha venido para quedarse. Pero deberemos hablar de una transformación cultural; tenemos que explicarlo bien, no se trata de que la innovación sustituya a nadie, sino de que sirva de ayuda para que los profesionales tomen las mejores decisiones. Otro aspecto a destacar es que tenemos que hacer las cosas de otro modo, no podemos gestionar como hace cincuenta años. Hay que ensalzar el papel que tiene y que ha tenido la atención primaria, reconociendo el trabajo que desempeñan los profesionales en primera línea, así como el papel de la coordinación público-privada y de todos los niveles asistenciales (hospitalario, sociosanitario o personal de residencias).

P.: ¿El sector sanitario privado se va a ver beneficiado por la pandemia? ¿Verá incrementar el número de personas aseguradas en España?

R.: El que sale beneficiado de esta pandemia es el sector sanitario en general. Público o privado nos hemos ayudado mutuamente, con independencia de dónde se han atendido los ciudadanos. La suma es buena para el sector y para las personas.

P.: ¿Cómo afectará la crisis a las operaciones de fusiones y adquisiciones en el sector? ¿Habrá una concentración como en la banca?

R.: Va a hacer falta tener una capacidad de inversión en tecnología, en equipamiento e innovación, y probablemente aquellos grupos que sean más fuertes estarán en mejor disposición de estar y crecer en el mercado.

PlantaDoce.

“A final tendrá que ser un único sistema de salud que dé respuesta a las necesidades de los ciudadanos”

P.: ¿Convendría tener empresas más fuertes a escala española y europea?

R.: En España ya hay grupos fuertes. Nosotros hemos afrontado esta pandemia como grupo y la verdad es que estar en cuatro comunidades distintas y trabajar de forma coordinada con todos nos ha ayudado bastante.

P.: ¿Habrá menor o mayor competencia en el sector?

R.: La competencia es sana. Seguramente habrá más competencia en el sector el año que viene. El Covid-19 ha causado una situación mundial que nadie preveía, con muchos problemas de salud. Va a seguir generando problemas y tenemos que continuar atendiendo a unos ciudadanos que, más allá del Covid-19, pueden ser enfermos crónicos o tener mucha morbilidad. Hablamos de salud, pero también debemos dejar claro que es un sector que tiene que crecer para dar respuesta a las personas. Tenemos la responsabilidad de invertir en este sector, de apostar por él.

P.: ¿Cree que el coronavirus va a suponer un punto de inflexión en la colaboración público-privada en sanidad? ¿Cómo debe ser esta colaboración?

R.: Ha sido un punto de inflexión porque todo el sector se ha puesto a disposición de las necesidades que tenían los pacientes. Había y hay una prioridad clara. La colaboración tiene que ser leal y pensando que todos los recursos que estén disponibles tienen que estar al servicio de los ciudadanos.

“Seguramente habrá más competencia en el sector de la salud el año que viene”

P.: Se ha puesto punto final a las concesiones hospitalarias en España. ¿Es un error?

R.: Dentro de la colaboración público-privada está el modelo concesional. En Ribera Salud fuimos pioneros hace años en Alzira y la verdad que las concesiones han demostrado, con datos objetivos, que tienen buenos resultados en salud, que la satisfacción de los pacientes está muy por encima de otros modelos, que las listas de espera son mejores y que además son más eficientes para el sistema. Cuesta menos que la media de la gestión de los hospitales públicos. Hay otros países del mundo más desarrollados en los que la colaboración público-privada forma parte de su estructura

PlantaDoce.

normal. Existen todos los mimbres para que se afiance el modelo de colaboración público-privada.

P.: ¿La sanidad del futuro contará con mejoras en gestión, primará la digitalización de los procesos o pesará más un buen reparto y administración de los recursos económicos?

R.: Debe ser una mezcla de los tres aspectos. Los recursos hay que repartirlos bien, hay que gestionarlos bien y la tecnología es una herramienta que tiene que servir para innovar y estar más en el siglo XXI. No es que haya un factor más importante que el otro.

P.: ¿Cuáles van a ser los cambios más importantes que adoptará Ribera Salud en los próximos meses?

R.: Hemos incorporado este último año algunos hospitales: en enero empezamos gestionando el Hospital de Santa Justa en Extremadura, hemos adquirido recientemente el Hospital Polusa en Galicia, estamos presentes en Praga (República Checa). En el último año también le hemos dado mucha importancia a la innovación a través de nuestra filial Futurs, que ahora ha cumplido un año. Nuestros retos en los próximos meses son garantizar la calidad asistencial, la seguridad y seguir con la estrategia de crecimiento que tenemos por delante.

P.: ¿Cuáles son sus objetivos como nueva consejera delegada de Ribera Salud y en qué se diferencian de su anterior cargo como responsable de operaciones?

R.: La posición también marca las responsabilidades. Antes gestionaba los proyectos de una forma más operativa, aportando las mejores prácticas clínicas, por ejemplo. Ahora tengo que mantener y procurar que las operaciones del grupo sigan con una alta excelencia y calidad y tengo que pensar en la estrategia de crecimiento del grupo.

P.: El grupo respalda a *start ups* dentro del proyecto Corporate de Lanzadera. ¿Cómo ve el ecosistema emprendedor sanitario de cara a 2021?

R.: Empezamos nuestro proyecto Corporate hace un año y ya llevamos cinco colaboraciones con cinco *start ups*. Son iniciativas importantes y necesarias para el futuro, es relevante que emprendedores quieran aportar ideas tan útiles y eficientes.