

ADN

Juan Abarca (Idis): “Hoy por hoy el modelo sanitario público no es viable”

El presidente de la Fundación Idis y del grupo HM Hospitales considera que la entidad debe interpelar a los medios de comunicación. Para Juan Abarca, la sanidad “es tan compleja que tiene que funcionar de una manera profesional, empresarial”.

A. Escobar
6 mar 2020 - 04:58



Juan Abarca Cidón es desde junio de 2019 el presidente de la Fundación Idis. Licenciado en Medicina por la Universidad Complutense de Madrid, en Derecho por la Universidad CEU San Pablo y Doctor en Medicina y Cirugía por el mismo centro, opina que plantear si el modelo sanitario español puede ser viable sin el sector privado significa que “no estamos haciendo las cosas bien, cuando la privada representa el 30% de la actividad”.

Pregunta: Usted se incorporó a la presidencia de Idis el pasado junio. ¿Qué balance hace de estos primeros meses y qué proyectos le gustaría consolidar bajo su mandato?

Respuesta: Venimos de una etapa de diez años en la que hemos hecho todo lo posible

PlantaDoce.

por dar a conocer la aportación de la sanidad privada, poner en valor lo que ofrece al sistema sanitario en general, además de intentar, en la medida de lo posible, proponer medidas para mejorar su sostenibilidad. Ahora mismo contamos con un plan estratégico hasta 2022 con el que vamos a intentar cambiar la percepción que pueda tener la sociedad de la sanidad privada y mejorar o ayudar a contribuir a la mejora de la calidad y la accesibilidad al sistema.

P.: ¿Qué es necesario hacer?

R.: Lo primero que hay que hacer es trasladar a los medios de comunicación que tenemos un gran sistema sanitario público, que es el pilar del Estado del bienestar. Pero para poder mantenerlo, además de ser necesarias más inversiones, hay que cambiar una serie de políticas que ayuden a que haya mejor accesibilidad, mayor innovación, que estas puedan frenar la obsolescencia, por ejemplo. Por las dificultades que existen en la organización del sistema público, con 17 modelos diferentes, no siempre todo esto es posible. O tomamos medidas para trabajar de manera cohesionada o al final se acabará deteriorando el sistema de forma importante.

P.: ¿A quién debe interpelar el Idis y no lo ha hecho con anterioridad?

R.: Posiblemente a los medios de comunicación general. Llevamos diez años hablando con distintos políticos, el sector ya conoce la aportación de la sanidad privada. No hay una fotografía por parte de la sociedad ni de los medios en general de cuál es la radiografía del sistema sanitario. Hay que actuar y trasladarlo más y mejor.

“O tomamos medidas para trabajar de manera cohesionada o al final se acabará deteriorando el sistema sanitario”, comenta Juan Abarca

P.: ¿Puede el modelo sanitario español ser viable sin el sector privado?

R.: Plantear eso significa que no estamos haciendo las cosas bien, cuando el sector privado representa el 30% de la actividad. Hay listas de espera como en el 2003, dificultades para la financiación de nuevos fármacos... y todo esto, en el fondo, es a costa de gente que se paga un seguro de forma independiente. Por tanto, lo están ahorrando tanto en dinero como en recursos al sistema sanitario público. Es que hoy por hoy el modelo público no es viable. España tiene un modelo de éxito por la colaboración entre ambos sistemas, por esa simbiosis.

PlantaDoce.

P.: ¿Qué otros problemas tiene el sistema sanitario público?

R.: Se invierte poco. Con un 5,9% del Producto Interior Bruto (PIB) no sirve. Cada vez las necesidades sociosanitarias y sanitarias de la población son mayores. Hemos reiterado que hay que incrementar como mínimo un punto o dos puntos en el PIB.

P.: ¿En qué cojea la sanidad privada española en estos momentos?

R.: La sanidad pública es la que tiene la obligación de dar cobertura a toda la población. Mientras la sanidad privada, que no digo que pueda tener defectos, se debe a lo que pide un cliente o los usuarios. Si realmente hubiera grandes problemas, la gente no la contrataría.

“Si realmente hubiera grandes problemas en la sanidad privada, la gente no la contrataría”, comenta el presidente del Idis

P.: ¿Teme usted que las directrices en sanidad vayan encaminadas cada vez más a la reversión?

R.: La cuestión de querer externalizar la gestión es ideológica, hoy por hoy la sanidad es tan compleja que tiene que funcionar de una manera profesional, empresarial, a través del sector público o privado. Pero no hay que ir hacia una reversión que implique un peor servicio y asistencia. El modelo Alzira es un ejemplo que va en contra de la eficiencia y de la lógica.

P.: ¿Qué está fallando para que ningún gobierno autonómico aceptase la oferta del Idis para poner el contador de las listas de espera a cero como ustedes prometieron?

R.: Está mal visto desde el punto de vista ideológico porque parece que le estás dando dinero a la sanidad privada. Lo cierto es que las listas de espera están más disparadas que nunca.

P.: ¿Cómo están cambiando los perfiles de los directivos de la sanidad en los últimos años?

R.: Cada vez hace falta gente más especializada porque las expectativas son más altas. No te puedes quedar atrás desde el punto de vista de la innovación, de la digitalización.