

La professora Sally Ruane adverteix de l'obscurantisme del sistema de gestió privada de la sanitat a Anglaterra

L'experta en polítiques públiques afirma que la privatització del sistema sanitari resulta més cara per a l'administració que la gestió pública

Malgrat el que els polítics volen fer vore, la privatització del sistema sanitari li resulta a l'administració pública més del doble del que suposa el sistema públic. Així ho afirma la professora Sally Ruane, especialista en el sistema anglès de gestió privada que amb dades contrastades va demostrar ahir en la Universitat de València la part més obscura de la gestió privada de la sanitat.

La professora de la Universitat de Montfort de Leicester (Gran Bretanya) Sally Ruane adverteix que l'actual situació de crisi econòmica fa "encara pitjor" el sistema de gestió privada dels hospitals i pot "afectar a l'atenció mèdica" que proporcionen.

Ruane ha fet aquestes declaracions a València, on ahir va impartir una conferència al Col·legi Major Rector Peset de la Universitat de València sobre el "Cost social de la privatització de la sanitat. L'experiència anglesa". L'acte fou presentat pel catedràtic de la UV Vicent Soler, president de la secció valenciana de la Fundació Ernest Lluch, organitzadora de l'acte juntament amb l'Associació Ciutadana per a la Promoció i Defensa de la Salut Pública del País Valencià (Acdesa-PV).

La professora, que porta des de 1996 estudiant l'impacte de la gestió privada en la sanitat pública britànica, és una estudiosa crítica amb el sistema de gestió hospitalària PFI (Iniciativa Privada de Finançament) que "presenta similituds amb models que s'estan aplicant en les comunitats de Madrid i Comunitat Valenciana", ha assenyalat en la seua conferència.

Per a Ruane el sistema –encetat per Margaret Thatcher i continuat per John Major, Tony Blair i Gordon Brown- s'ha confirmat com un model negatiu pels grans costos que suposa per a l'Estat en relació a la qualitat dels serveis per als ciutadans. La professora ha apuntat que els contractes lleonins que implica el sistema IPF i que imposen els consorcis empresarials que hi ha darrere fan que el cost del servei es multiplique, que hi haja opacitat i que siga difícil adaptar el sistema sanitari privat a les situacions sanitàries canviants, "quan el servei sanitari que es presta s'ha de modificar per tal d'adaptar-se a una situació puntual, el cost és tan alt que el sistema públic encara ha d'injectar més diners", ha explicat.

En l'estudi de Ruane sobre l'impacte del model de gestió privada a la societat i l'economia angleses, la professora adverteix dels "riscos" del sistema anglès. Segons la seua opinió, es tracta de "projectes molt cars a causa del cost de crèdit alt, ja que hi ha casos en els quals aquest cost pot ser entre dos i cinc punts percentuals superior als crèdits sol·licitats per les administracions públiques".

Alhora, ha criticat la "poca competència" que hi ha en aquest sector, ja que són poques les empreses que poden participar en cada projecte. Aquesta situació, segons la seua opinió, pot empitjorar en un context de restricció econòmica en què calga fer "retallades de serveis" per a mantindre l'eficiència.

Sally Ruane ha subratllat que "cal que la gent entenga" que aquests hospitals de gestió privada constitueixen "una manera de transferir fons públics al sector privat". I a més ha destacat l'empitjorament de les condicions laborals dels sanitaris, "a Anglaterra la posició dels sanitaris ha canviat. Abans hi havia metges que acceptaven el sistema privat però ara el sindicat majoritari de metges està en contra. Les condicions laborals –tant econòmiques com d'infraestructures o qualitat dels serveis- ha empitjorat". Ruane apunta com a un problema per a eixir d'aquesta situació la conscienciació dels usuaris dels serveis. "Els ciutadans no es plantegen el que suposa aquest tipus de gestió però han de ser coneixedors del que passa i només amb el seu suport es podrà canviar el sistema". En aquest sentit, aposta per un missatge positiu on s'oferisca un sistema públic de qualitat amb importants serveis per al ciutadà.

Per aquesta raó, ha reclamat a l'obertura d'un "debat honest" i ha considerat convenient que les forces polítiques "entenguen que incrementar l'ajuda pública als IPF no evita el deute públic sinó que l'empitjora".

"A llarg termini es veuran els efectes econòmics d'aquest model, també en l'assistència sanitària" perquè "si hi ha un cost financer i operatiu superior serà a costa –això està passant ja en hospitals de l'entorn de Londres- de la qualitat de les prestacions de l'atenció mèdica dels hospitals públics de l'àrea", ha advertit.

Ruane ha indicat que un estudi amb el qual ha treballat recomana recuperar el sistema sanitari públic, "malgrat la inversió i les penalitzacions que s'haurien d'enfrontar, a la llarga li resultaria més rendible a l'administració pública".

Per a tot açò se necessiten dades que puguen explicar de manera fiable el que representa el sistema, unes dades amb què ha comptat Ruane per a fer l'estudi, però que a València, per exemple, "no tenim, malgrat les contínues peticions dels partits polítics valencians en les Corts", ha explicat Vicent Soler.

Per al president d'ACDESA-PV, Isidoro Rodríguez, aquesta visita de la professora Ruane és una "oportunitat per a conèixer de primera mà el funcionament d'un sistema sanitari cap al qual ens està dirigint el Govern Valencià i que està donant mostres de ser un sistema ineficient en aquells llocs on s'ha implantat i amb costos socials inacceptables allà on s'està aplicant".