

Suponiendo que el número de asegurados creciera entre un 5 y un 15 por ciento con el citado incentivo fiscal y en un escenario optimista, el aumento de los asegurados podría llegar a 621.000, las recaudaciones tributarias más de 62 millones de euros y el volumen de deducciones sería superior a 200 millones.



De izq. a dcha.: Elena Abarca Cidón, directora de AbaCid, Laboratorio Central de HM Hospitales; Juan Abarca Campal, presidente y consejero delegado de HM Hospitales; la doctora Carmen Cidón; Juan Abarca Cidón, secretario general del IDIS y director general de HM Hospitales; y Alejandro Abarca Cidón, director financiero del mismo grupo hospitalario.

Además, siempre según el IDIS, la puesta en marcha de esta medida supondría un ahorro medio de entre 107 y 365 euros anuales para las familias de cuatro miembros que contratasen seguros sanitarios privados. Como consecuencia del incremento del número de asegurados, se crearían 17.000 puestos de trabajo directos en el sector.

Mugarza ha recordado que los más de siete millones de usuarios de la sanidad privada, a través del doble aseguramiento, "no consumen recursos de la sanidad pública o los consumen parcialmente, generando una importante disminución de la presión asistencial, en los tiempos de demora y en las listas de espera, lo que se traduce en una liberación de recursos sanitarios para el sistema y una descarga financiera que podría llegar a ser hasta de 1.5000 euros por persona al año".



Ángel de Benito, director del Área de Gestión Médica de Mapfre Familiar; José Luis Carrascosa, director financiero del Grupo Nisa; Joaquín Montenegro, director general del mismo grupo; Pedro Luis Cobiella, consejero director general del Grupo Hospiten; y Rafael Navarro, director de Operaciones del mismo grupo y consejero delegado de MD Anderson Cancer Center.

Tampoco está de acuerdo con introducir un copago obligatorio sobre servicios tan importantes como las urgencias. En su lugar, apuesta por "priorizar" las coberturas y eliminar la financiación de los productos menos importantes, como la denominada píldora del día después. "No habría que aplicar el copago, pero sí reestructurar el catálogo de prestaciones, priorizando las coberturas", aseveró.

Asimismo, piden un pacto por la sanidad en el que se cuente con la opinión del sector privado y defienda mejor sus intereses y poder "colaborar y complementar" al sector público, tanto a través de las fórmulas tradicionales que funcionan en la actualidad como de nuevas formas de colaboración con las administraciones, como la concesión o alquiler de hospitales, la constitución de empresas público-privadas para la gestión de centros o la externalización de servicios, entre otras opciones.



José Ramón González Alonso, director comercial de Radiología; David Sánchez, vicepresidente de Sedecal; Margarita Alfonso, secretaria general de Fenin; y Alberto Fernández, director ejecutivo de Sanitaria 2000.

Según Freño, "hasta ahora, las administraciones sanitarias han vivido de espaldas al sector privado y



A la izq., el presidente de Sanitaria 2000, José María Pino, y Ricardo de Lorenzo, presidente de la Asociación Española de Derecho Sanitario. A la dcha., Antonio Burgueño, asesor de Gestión Sanitaria de Ribera Salud.



María Moreno Mas, del área de Desarrollo de Negocio de Eresa Grupo Médico; José Martos, gerente de Relaciones Institucionales del Grupo Health Time; y Adelina Luna, directora general del mismo grupo.



Julio Sánchez Fierro, secretario ejecutivo de Participación Ciudadana del Partido Popular (PP), y Daniel Carreño, presidente de General Electric para España y Portugal.



En la imagen de la izq., Carmen Ruiz, directora de Organización del IDIS, y Consuelo Cruz, responsable de Comunicación de la Clínica La Luz. A la dcha., Maribel Ruiz, de Consulthings.



José Manuel Bajo Arenas, presidente de Facme; Iñaki Ferrando, director de Comunicación Médica de Sanitas; y José María Pino, presidente de Sanitaria 2000.