



Cinco preguntas a...

En América

Tribuna

Salud alimentaria

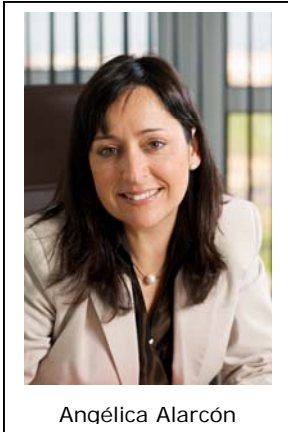
Unión Europea



## Noticias Eupharlaw

"Cinco preguntas a..." consiste en un breve cuestionario a ciudadanos y a figuras relevantes del sector Salud en el ámbito nacional e internacional.

### Angélica Alarcón, jefa de Comunicación del Grupo Ribera Salud



Angélica Alarcón

#### 1- ¿Qué es Ribera Salud y cómo se organiza su departamento de Comunicación?

Ribera Salud es un grupo sanitario que lidera el sector de las concesiones administrativas en España y que desde hace 14 años ha desarrollado el conocido como "Modelo Alzira" de colaboración público privada en sanidad. La gestión de la comunicación es un pilar fundamental para la gestión de nuestro modelo, donde hace falta mucha pedagogía. Como ejemplo de esta sensibilidad, ya en el año 1999 el Hospital de Alzira nace con un departamento de comunicación con una visión global y cuyo responsable forma parte del Comité de Dirección, con un plan de comunicación alineado a los objetivos de la organización y coordinado con la Conselleria de Sanitat. Porque entendemos que la comunicación interna y externa es una herramienta estratégica que nos ha permitido crear y consolidar una marca, y acercarla al ciudadano y al profesional. Y nuestro objetivo es preservar

los valores de esta marca. Por ello, y aunque todos los hospitales en los que participamos cuentan con un responsable de comunicación, desde el grupo velamos por mantener una estrategia común sobre los valores de nuestro modelo, y que con la premisa de colaboración leal con la Administración, cada hospital desarrolla según sus características porque cada proyecto responde a una realidad diferente.

#### 2- ¿Qué acciones específicas de prevención y hábitos de vida saludable promueve su Grupo?

Nuestro modelo se basa en el pago capitolativo, así que nos interesa la población más sana posible. Promover acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad es básico para conseguir este objetivo. Siempre hemos trabajado en esta línea, pero más todavía con la integración de la Atención Primaria dentro del modelo, porque entonces la gestión de la salud adquiere una visión global, al acompañar al paciente desde la puerta de entrada al sistema que es la AP. Así que siempre coordinados con las Unidades de Salud Pública, hacemos especial hincapié en proyectos multisectoriales que nos permitan llegar a través de colegios, ayuntamientos, asociaciones de pacientes, etc. a los diferentes públicos, para ofrecer de forma organizada y profesionalizada acciones en materia de alimentación saludable y ejercicio, tabaquismo, diabetes, prevención del cáncer, salud bucodental o sexualidad.

#### 3- ¿Cuáles son los niveles de satisfacción asistencial de los ciudadanos en los hospitales en los que participa Ribera Salud?

Como toda experiencia innovadora, nuestro modelo nace rodeado de incertidumbre, y entendemos que la respuesta ante las críticas son los resultados. Así, desde el comienzo de cualquier proyecto, realizamos encuestas para conocer la opinión de los ciudadanos, y mantenemos una estrategia de encuestas de satisfacción periódicas en todos los centros en los que participamos. Los resultados son positivos pero además, lo más relevante para nosotros, es que el ciudadano no conoce si modelo de gestión es público o es privado, lo que demuestra que al ciudadano le importa cómo se hacen las cosas y no quién las hace.

#### 4.- ¿Cree que el "Modelo Alzira" es una alternativa para garantizar nuestro sistema público de salud?

Cuando los políticos y gestores sanitarios más importantes del momento así lo dicen, ¡no seré yo quien lo ponga en duda!

Estamos viviendo un momento en el que se cuestiona la sostenibilidad no solo del sistema sanitario, sino de la economía española. Y la colaboración público privada parece una de las vías a fomentar. Pero hay que tener en cuenta que el "Modelo Alzira" no nació en una época de crisis, sino en una época de bonanza económica. Nació por las necesidades de reforma en el sistema sanitario público que ya apuntaba el Informe Abril de principios de los 90. Después de 14 años de existencia, con unos resultados que lo avalan y que demuestran que es posible gestionar la sanidad pública de un modo más eficiente gracias a la flexibilidad de la iniciativa privada, creo que es lógico que se plantee un mayor desarrollo del modelo.

#### 5- ¿Cómo podría mejorarse la información terapéutica de los ciudadanos?

En primer lugar creo que las organizaciones sanitarias deben mantenerse alejadas del debate político y centrar la atención de la información terapéutica en lo que verdaderamente interesa: que el ciudadano reciba la mejor asistencia sanitaria. Para ello se debe plantear una estrategia de comunicación en la que tengan protagonismo todos los agentes: Administración, profesionales sanitarios y ciudadanos. Y las organizaciones sanitarias tenemos la responsabilidad de informar al ciudadano sobre cuestiones que afectan a su salud para mejorar su calidad de vida. Desde el grupo Ribera Salud nos centramos en acciones que permitan "educar" al ciudadano en este sentido y mejorar la información terapéutica que percibe. Por ejemplo, nuestros profesionales colaboran habitualmente en programas de salud en diferentes medios, existe un plan calendarizado de notas de prensa y reportajes de acuerdo a las patologías estacionales más frecuentes y con un lenguaje claro y accesible, se colabora con Ayuntamientos y Asociaciones de pacientes en la realización de jornadas de salud, etc.

**Angélica Alarcón** es desde 2007 la jefa de Comunicación del grupo Ribera Salud, líder en el sector de las concesiones administrativas sanitarias en España. Coordina su estrategia de comunicación, calidad y RSC, así como de los centros en los que participa el grupo.

Cuenta con más de 12 años de experiencia en el sector sanitario, y ha desarrollado la mayor parte de su carrera profesional en el Hospital Universitario de La Ribera de Alzira (Valencia), primer hospital público de gestión privada que originó el nacimiento del "Modelo Alzira".

Angélica es Licenciada en Ciencias de la Información por la Universidad C.E.U. San Pablo de Valencia. Compagina su labor profesional con tareas de Cooperación Internacional al Desarrollo, como miembro activo durante más de 8 años de la Comisión 0.7 y + del Departamento de Salud de la Ribera.



## Jurídico

[Listado de medicamentos incluidos en agrupaciones homogéneas con información de precios menores y precios. Más bajos de comercialización a fecha 5 de junio de 2012 y de aplicación en el próximo nomenclator](#)

[Relación de presentaciones que han solicitado bajar su precio para igualar al precio mas bajo durante el periodo del 5 al 7 de junio de 2012](#)

[Resolución de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios por la que se convoca procedimiento abierto para la contratación del Suministro de Patrones de Referencia de sustancias estupefacientes y psicotropas para los Laboratorios de Análisis de Drogas.](#)