



Experiencias en dos
sectores con amplia
colaboración público-
privada y reflexiones
sobre el sector social

www.mutuam.com

Barcelona, 6 de junio de 2008

SECTOR 1 : SALUD

El modelo sanitario catalán

- Integración en una única red de utilización pública de los recursos acreditados.
- Profesionalización de la gestión.
- Central de Balances.
- Modelo de agencia para el SCS.

La OMS consideró encomiable el modelo sanitario catalán por la utilización rigurosa y conjunta de los recursos públicos y privados.

SECTOR 2 : OBRA PÚBLICA

El diseño de la financiación de grandes vías de comunicación

- Comisión Europea Informe 15.06.94

“La participación privada aparte de aliviar cargas sobre los presupuestos públicos, introduce mecanismos competitivos mejorando así la efectividad de los costes de planificación, construcción y explotación de los proyectos”.

- Libro Blanco UE sobre infraestructuras (COM 1998)

“La participación del sector privado debe tener la perspectiva de un nivel aceptable de rentabilidad y de un volumen apropiado de ingresos, en función de un nivel aceptable de incertidumbre”.

- Financiación extra presupuestaria.
 - Concesiones (autofinanciación)
 - Método de pago aplazado ligado a rendimientos para el erario público del servicio
- Financiación presupuestaria.
 - Método alemán
 - Peaje a la sombra

- Ejemplos :
 - L – 9 Metro de Barcelona
 - Eje del Llobregat

- PPP
Public Private Partnership

Algunas reflexiones sobre la colaboración pública – privada en el sector social

1. El sector público social necesita profesionalizar la gestión y agencializar la estructura.
2. Una parte del sector privado social también necesita profesionalizar la gestión.
3. Las patronales deben ser fuertes y comprometerse en el punto anterior.

- Ley de autonomía personal y dependencia:
 - Insuficiencia económica.
 - Lentitud.
 - Escasa PPP.

- La incertidumbre actual en el sector residencial privado debe ser resuelta.