

RECLAMACIÓN DE UN COLECTIVO CASTIGADO

# La sanidad española necesita 25.000 millones para reflotar

Enfermeras y médicos alertan de su crítica situación tras el covid-19

«La prioridad han sido los hospitales, pero ahora debe ser la primaria», afirman

EL PERIÓDICO  
BARCELONA

La crítica situación en la que se ha quedado el sistema sanitario español tras el arrollador paso del covid-19 ha encendido todas las alarmas. Serán necesarios al menos 25.000 millones de euros para revertir las maltrechas condiciones de trabajo actuales de médicos y enfermeras, clamó ayer el presidente del Col·legi de Metges de Barcelona, Jaume Padrós, en una comparecencia en la comisión para la reconstrucción social y económica que se ha creado en el Congreso de los Diputados.

La petición forma parte de un paquete de medidas urgentes suscritas por el Consejo de Colegios de Médicos de Catalunya, la Sociedad Catalana de Gestión Sanitaria y el Colegio de Enfermeras de Barcelona, que reivindican un pacto nacional para reformar el sistema de salud. «Solo un pacto mayoritario de todas



► Unos médicos se preparan para atender pacientes de covid-19 en la uci del Hospital del Mar.

las fuerzas políticas, en el Estado y en Catalunya, puede garantizar que la salud de las personas sea una prioridad real», avisó Padrós.

En el supuesto de que los políticos no hagan caso, «la alternativa es un desastre» que podría llegar a traducirse en una rebelión de batas blancas, y demostraría una «gran miopía» de los responsables de salud de los dos gobiernos, alertó el presidente colegial de los médicos barceloneses. Los impulsores de este

consenso, que el jueves también se entrevistaron con la 'consellera' de Salut de la Generalitat, Alba Vergés, basan sus propuestas de cambio en las lecciones aprendidas durante la emergencia sanitaria.

**PRIMERO, LAS PERSONAS** // El sistema de salud público necesita recursos, unos 5.000 millones de euros adicionales en Catalunya y unos 25.000 en el conjunto del Estado, y la mayoría (60 %) de los mismos se debería destinar a

mejorar las condiciones laborales de los profesionales y a la dotación suficiente de recursos humanos. El resto (40 %) sería necesario dedicarlo a infraestructuras, equipamientos y tecnología, con especial atención al avance de la telemedicina, han considerado los intervinientes.

Estas cifras están extraídas del estudio *La enfermedad de la sanidad catalana: financiación y gobernanza*, elaborado por el catedrático de Economía de la Universitat Pompeu Fabra Guillem

López-Casasnovas, y presentado en enero de este mismo año.

Padrós insistió en su intervención en el Congreso que en estos momentos la situación es preocupante y advirtió de que el personal sanitario no está en condiciones de aguantar una segunda oleada si no se toman decisiones.

Serían decisiones a corto, medio y largo plazo, insistió el presidente del COMB, quien avisó de que una parte de los profesionales del sector empiezan a recibir «críticas» por la actividad «no covid» que quedó postergada por la epidemia y que hay que poner en marcha. Por eso, dijo, no se pueden «volver a utilizar la sanidad, las listas de espera porque todo esto se ha volatizado, de tal manera que no es posible sin que haya una rebelión de batas blancas que se ponga mas presión en el sistema».

«El sistema que tenemos fue ideado para una población de la década de los 80 y la población del 2020 no tiene nada que ver con ella», argumentó Padrós para justificar su reclamación de reforma. El sistema se ha centrado en los hospitales y ahora tiene que estar más enfocado, a su juicio, en la atención primaria, con lo que hacen falta cambios estructurales.

Entre ellos la transformación de los modelos de organización para hacerlos más flexibles, y reforzar la inversión en sanidad y planificar los recursos dentro de este pacto de Estado de forma plurianual e incluso de una década, no en el marco de los presupuestos generales de cada año. Para esta transformación y para luchar contra la «obsolescencia» de los equipamientos del sistema sanitario harían falta, según sus estimación, una inversión de 20.000 o 25.000 millones. ≡

OPERACIÓN CONJUNTA DE LOS VEINTISIETE

## La UE ultima su plan para centralizar la compra de vacunas

Bruselas espera tener lista la estrategia la próxima semana

SILVIA MARTINEZ  
BRUSELAS

«Esto no es una competición. Solo encontraremos una vacuna a tiempo si trabajamos juntos». Pese a las distintas iniciativas puestas en marcha por algunos Estados miembros, el mensaje de la comisaria de sanidad, Stella Kyriakides, ha calado entre los Veintisiete que ayer le dieron

«un claro mandato político» al Ejecutivo comunitario para que negocie en su nombre la adquisición centralizada de vacunas contra el covid-19 una vez estén disponibles en el mercado. La Comisión Europea, según anunció Kyriakides tras un encuentro de ministros de sanidad de la UE, hará pública su estrategia la próxima semana.

El objetivo es conseguir adquirir una vacuna que se «accesible a todos en Europa y en todo el planeta» porque «ninguna región del mundo estará a salvo



► Equipo de la Universidad de Santiago que investiga la vacuna.

hasta que todos lo estemos», afirmó la comisaria chipriota.

**NO ES UNA COMPETICIÓN** // Para ello, Bruselas aboga por actuar con urgencia e invertir en el aumento de la capacidad de producción para garantizar que todos los Estados miembros tendrán

acceso a este tratamiento cuando esté en disponible. «Esto evitará que compitamos entre nosotros y ofrecerá a los productores de vacunas un proceso de negociación simplificado», explicó Kyriakides que insistió en que no ha habido objeciones y que «ningún Estado miembro ha di-

cho que no vaya a unirse» pese a la alianza anunciada por Holanda, Alemania, Francia e Italia.

Bruselas defiende que un sistema común de compra y distribución de vacunas permitirá a la UE «actuar más rápido, fácil y barato» y garantizará más posibilidades para acceder a una vacuna segura y efectiva a la escala necesaria. La idea es lanzar una licitación abierta a todas las empresas con capacidad de fabricación en Europa que vayan a empezar los ensayos clínicos este año aunque también invitarán a empresas del resto del mundo que se seleccionarán en base a «criterios claros».

«Queremos que haya producción en Europa pero para el beneficio de Europa y del resto del mundo», sostuvo Kyriakides. Para financiar la estrategia la Comisión Europea utilizará 2.400 millones de euros del fondo de emergencia. ≡