

Una salud más social

Seis 'exconsellers' elogian el modelo sanitario, pero reclaman afrontar el envejecimiento y el aumento de la población ≡ **Denuncian** que hay hospitales en «condiciones lamentables»

BEATRIZ PÉREZ
BARCELONA

La sanidad catalana es la joya de la corona de la Generalitat. En esta idea principal coincidieron ayer los *exconsellers* de **Salut** que ha tenido **Catalunya** desde la democracia: Ramon Espasa (1977-1980), Xavier Trias (1988-1996), Eduard Rius (1996-2002), Marina Geli (2003-2010), Boi Ruiz (2010-2016) y Toni Comín (2016-2017). Todos ellos han participado en una mesa redonda [Comín por videokonferencia desde Bélgica] del Primer Fòrum **Salut i Benestar Social** organizado por el **Consorci de Salut i Social de Catalunya** (CSC), el European Center for Peace and Development (ECPD) en Belgrado (Serbia) y la Universidad de Castilla-La Mancha. Solo faltó el que fue *conseller* del 2002 al 2003, Xavier Pomés.

Aun así, el sistema, reconocido, se enfrenta a una serie de retos debido al envejecimiento, la innovación tecnológica «**que cambiará la manera de atender a la gente**» y el aumento poblacional como consecuencia del fenómeno migratorio (Comín matizó, no obstante, que «**el saldo fiscal de los inmigrantes es positivo, pues dejan más dinero en el sistema del que gastan**»). «**Hay que hacer una nueva planificación**», aseguró Trias, quien añadió que en **Catalunya** hay «**hospitales en condiciones físicas lamentables**», como el de Vall d'Hebron o el Clínic.

gresión del tumor», precisó Marie-Eve Beaulieu.

El estudio también ha combinado la administración de Omomyc con paclitaxel (terapia estándar para tratar el cáncer de pulmón), sin efectos secundarios añadidos ni interacciones farmacológicas, con mayor bloqueo del crecimiento tumoral respecto a las dos terapias individuales y prolongando la supervivencia de los ratones.

INVESTIGACIÓN // Según Soucek, el fármaco desarrollado también tiene la capacidad de reclutar células del sistema inmunitario en el foco tumoral. Este efecto sobre el sistema inmunitario, según la investigadora, abre nuevas líneas de investigación combinando este inhibidor de Myc con la inmunoterapia, una estrategia terapéutica novedosa que está demostrando un gran potencial en diferentes tumores.

«Después de validar la eficacia de este nuevo fármaco para tratar tumores de pulmón en modelos preclínicos, estamos ahora escalando la producción y la purificación de la mini proteína a nivel industrial para tratar a pacientes reclutados para futuros estudios clínicos», ha concluido Beaulieu. Si no hay ningún contratiempo, está previsto que los estudios clínicos empiecen en el año 2020. ≡

'Conselleria' conjunta

Fue aquí cuando Trias lanzó una propuesta que apoyaron el resto de *exconsellers*: una gestión más integrada de los servicios sanitarios y sociales. «**Tendríamos que plantearnos si no tiene que ser Conselleria de Salut i Benestar Social**», dijo Trias. Por su parte, la que fue *consellera* con el PSC, Marina Geli, sostuvo que es «**urgente**» realizar «**conjuntamente los cuidados sanitarios y sociales**», así como dar más peso de los ayuntamientos. Geli también planteó «**guardar**» una parte del presupuesto de **Salut** en un «**fondo de reserva**» igual que se hace con las pensiones.

Trias reconoció que la sanidad catalana mantiene su «**buen nivel**», aunque «**a base de un estrés que no es sostenible**». «**Los hospitales siempre han estado colapsados, también en mi época de 'conseller'**», pero **estabas convencido de que saldrías**. También aprovechó para criticar al Estado: «**En Catalunya el sistema sanitario tiene un montón**



► Debate ► De izquierda a derecha, la periodista Oltra y los 'exconsellers' Espasa, Trias, Rius, Geli y Ruiz.

«**Hay que plantear una Conselleria de Salut i Benestar Social**», propone el convergente Trias

«**Seguimos teniendo un sistema con alta satisfacción de la gente**», dice Espasa

de hospitales que no sabemos si son públicos o privados. Esto es algo muy propio de **Catalunya** porque el Estado no invierte en **Catalunya**, sino que invierte la iniciativa privada o los ayuntamientos».

Geli, por su parte, también pidió revisar los perfiles profesionales sanitarios y también sus retribuciones, ya que «**faltan algunos**», dijo haciendo alusión, entre otros, a la falta de pediatras. Esta idea también la defendió Eduard Rius, que fue *conseller* con la ya extinta *Convergència i Unió* (CiU) y quien aseguró que «**el sistema retributivo de los profesionales sanitarios no está al día**».

La *exconsellera* admitió que la atención primaria está colapsada en la asistencia y recordó que los sistemas sanitarios han sido un «**elemento muy importante de minimización de las desigualdades sociales**» y se mostró preocupada por la falta de confianza de las clases medias en el sistema público.

En este sentido, Ramon Espasa, el primer *conseller* que tuvo **Catalunya** y exministro del PSUC, defendió que el sistema de sanidad «**tiene que**

estar fuera del mercado» y, por tanto no debe ser un valor capitalista. «**Continuamos teniendo, pese a todo, un sistema con una alta satisfacción de la gente, tanto en Catalunya como en España**», aseguró.

Tarjeta sanitaria catalana

Boi Ruiz, que fue *conseller* de **Salut** con el Govern de Artur Mas, dijo que el «**exitoso**» modelo sanitario de **Catalunya** se basa, no obstante, en «**puntos débiles**», y uno de ellos es, según él, la «**financiación**». En su opinión, el Servei Català de la Salut, y no el Instituto Nacional de la Seguridad **Social**, debería poder emitir una tarjeta sanitaria. Y señaló la importancia de que el sistema se base en la «**meritocracia**», y no tanto en la uniformidad en retribución, para reconocer la aportación de valor de cada profesional.

«**Si tenemos una república algún día, la sanidad es lo que cambiará menos. Casi casi, ya somos como un ministerio**», defendió Toni Comín, que fue *conseller* con el ex-president Carles Puigdemont. ≡

ROBERT RAMOS