



PANDEÀMIA

Adrià Comella

DIRECTOR DEL SERVEI CATALÀ DE LA SALUT

Protecció "La manera com l'Estat ha d'ajudar no és controlant estocs i fent requisita, sinó incorporant més capacitat de compra" **Sanitaris** "El volum de baixes no és gaire rellevant, però som conscients que és un tema que s'ha de vigilar molt"

"Les mascaretes s'estan venent fins a un 400% més cares del seu preu habitual"

ANTONI BASSAS
BARCELONA

El sistema de salut català té ara marge als hospitals per donar resposta a la crisi del coronavirus, però "la tensió serà molt alta", alerta el director del CatSalut, Adrià Comella, que sembla més preocupat per com poden estar els hospitals els pròxims dies que per un moment actual en què "els hospitals treballen molt ordenadament".

¿Hi ha algun hospital general o comarcal que estigui bastant al límit? ¿Que, per dir-ho col·loquialment, l'estigui fent patir?

Ens faran patir tots durant tota aquesta crisi. En aquest moment, és sabut que l'Hospital d'Igualada va tenir una infecció interna important. Per tant, allà hi ha hagut una situació de més tensió, que es va corregint malgrat totes les dificultats. Però no diria que en aquest moment hi hagi un centre que el tinguem monitoritzat com un punt d'especial atenció. Em sembla que el sistema està treballant bastant ordenadament.

Als centres de dia, les residències i altres equipaments socio-sanitaris, ¿el material d'autoprotecció està assegurat? És la gran polèmica de les últimes hores. Quina és la situació? Vam ser conscients d'aquesta necessitat des del minut zero, fa quatre setmanes, quan vam organitzar la central de compres. Tenim una comissió de proveïdors, i ells ens van fer coneixedors de la necessitat de fer un abordatge conjunt entre el sistema sanitari i el sistema social, en aquest cas de les residències. El que s'ha decidit és fer uns kits -que s'han lliurat ja a totes les residències- que permeten fer l'abordatge quan apareix un cas o n'apareixen dos amb protecció dels professionals per un període de temps que permet desencallar l'aprovisionament necessari de manera continuada. Hem trigat un temps a definir els kits, a fabricar-los i a lliurar-los, però si demà hi ha un cas en alguna residència, els temps necessaris per aprovisionar-la de manera constant estaran garantits.

I, en general, falten mascaretes? La mascareta d'ús més habitual, que és la mascareta quirúrgica, es pot distribuir gràcies a una central de compres que vam organitzar ja fa un mes. És cert que hi ha una competència a



CÈLIA ATSET

nivell mundial per aquests productes. Però un equip d'experts a Catalunya ens vam posar d'acord ràpidament per aconseguir que tots els principals proveïdors treballassin de manera coordinada amb aquesta central de compres. El lidera l'Institut Català de la Salut, però s'hi ha sumat, també, la Unió Catalana d'Hospitals, el Consorci Social i Sanitari de Catalunya, l'ACES, que és la patronal privada, la mateixa ACRA. Tenim uns circuits prou estabilitzats per fer aquest aprovisionament.

¿Hi ha diferència de preu entre el que compraven abans de la crisi i el que estan comprant ara?

Depèn del producte, però els increments poden anar fins a un 400% i més. Ara bé, a la Xina, que està sortint ja de la part d'epidèmia, estan fent-ne una fabricació massiva i han aconseguit tenir-ne un estoc: el més esperable ara, per tant, és que els preus tendeixin a moderar-se. Però,



Centres "S'ha decidit fer uns kits" que ja s'han entregat a totes les residències"

Podeu veure el vídeo de l'entrevista a l.ara.cat

esclar, la competència d'aquest producte és mundial. Jo crec que nosaltres vam encertar posant la compra en mans dels autèntics experts i unint-los a tots per tenir-ne més control. No tant per negociar-ne millor el preu, no ens preocupa tant el preu, com per garantir que es pugui disposar del producte necessari.

Per estar-ne absolutament segurs: ¿hi ha requisita de mascaretes? ¿És veritat que s'han d'enviar a Madrid per veure si hi ha una homologació correcta del material? Quina és la situació en aquest sentit?

Igual que la resta de comunitats, hem estat molt enèrgics a l'hora d'explicar-li al ministeri que la manera com l'administració central ha d'ajudar en la qüestió dels materials no és controlant estocs i fent requisita, sinó incorporant més capacitat de compra en el conjunt de l'Estat. Això es pot fer de dues maneres: o bé comprant a l'exterior,

bàsicament a la Xina, o bé estimulant la fabricació pròpia. Aquí a Catalunya i a la resta de l'Estat hi ha capacitat de reconvertir determinats tallers, determinades fàbriques, perquè produeixin un tipus de productes en lloc d'uns altres. I entenem que això és més senzill fer-ho amb la força dels estats que des d'una administració més petita. Si aquesta fos la lògica, benvinguda. Però si la lògica que veig que s'instal·la és la d'anar agafant paquets de 4.000 o 5.000 mascaretes, farem mal negoci. Perquè ens entenguem, quan parlem de volum de mascaretes quirúrgiques ho fem amb quantitats de tres milions, quatre milions, cinc milions, parlant només de Catalunya. Per tant, estem parlant de volums molt grans, i anar perseguint paquets de 10.000 no arregla els problemes.

Quin és l'impacte dels sanitaris que estan causant baixa?

Es un sector molt gran. En l'àmbit públic estem parlant d'aproximadament 140.000 sanitaris. Si hi sumem, també, la capacitat privada, hi hem d'afegir uns 20.000 o 25.000 professionals més. Per tant, la capacitat és gran. Les baixes que podem tenir en un moment puntual poden ser 200, 300... Aquest volum no és gaire rellevant, però som conscients que és un tema que s'ha de vigilar molt.

¿S'estan fent servir els llits que els hospitals de les mútues han posat a la seva disposició?

Els estem ja posant sota el control del Servei Català de la Salut, i sí, ja comencem a derivar-hi alguns pacients que pel seu nivell de gravetat i de recuperació poden anar a hospitals d'una complexitat inferior. Tot això afectarà el conjunt del sistema, no només els hospitals que tenen UCI, perquè s'aniran distribuint els pacients segons el seu estat de gravetat en cada moment.

¿Això vol dir que en els pròxims dies les persones ingressades estaran en un hospital i no caldrà que vagin a cap hotel?

A priori, durant les properes hores, dies, no hauria de ser així, perquè som, encara, en la fase d'anar traslladant persones que poden anar a recursos de menys complexitat. Els hotels s'aniran ocupant, també, amb persones de menys complexitat sanitària.