

# Las residencias: «¡Al fin existimos para el Gobierno!»

El sector celebra la interlocución con la Administración, ausente en los meses duros

RAÚL PIÑA MADRID

Las enfermeras guardan sus utensilios. Cierran la nevera portátil azul donde llevaban las dosis de la vacuna. Fuera de la sala, en el pasillo, aguardan en fila los trabajadores de la residencia y los residentes. Algunos forman la palabra gracias con carteles. Sale el equipo médico. Todos aplauden. El agradecimiento es tal que hay quienes prescinden del andador para levantarse y aplaudir. Las enfermeras, emocionadas, agradecen tras inyectar la segunda dosis de la vacuna en la Residencia Hermanos Prieto de O Carballiño.

La llegada de la vacuna contra la Covid-19 ha cambiado el panorama en las residencias en esta tercera ola de la pandemia. La inmunidad, el conocimiento de la enfermedad, los nuevos planes de contingencia y que «ahora por fin Sanidad y el Gobierno sí nos hacen caso, han descubierto que existimos!» les hace afrontar la nueva escalada del virus y el futuro inmediato del sector con mejores armas y optimismo, sin perder la cautela.

Tras duros meses de lucha contra el virus, un extenuante aprendizaje e irreparable peaje de más de 22.000 muertos por la Covid-19 —según datos del ministerio de Derechos Sociales—, los centros están mejor preparados, se conoce al virus y se sabe cómo poder combatirlo y ha mejorado/iniciado la interlocución y colaboración con las administraciones, a pesar de que Salvador Illa abandonó el ministerio de Sanidad sin reunirse personalmente con las residencias. Algo que

tampoco ha hecho el vicepresidente de Derechos Sociales Pablo Iglesias, con quien CEAPs ha pedido reunirse hasta en 5 ocasiones y que delega la interlocución en su número dos.

Desde ambos ministerios justifican su actuación es que las competencias de estos centros son autonómicas, si bien el primer decreto del estado de alarma facultó al Gobierno para dictar pautas y protocolos que las regiones debían hacer cumplir, así como decidir sobre los fondos económicos y el reparto de los mismos. En el sector, hasta mitad de año

se quejaron de que desde el Ejecutivo se ignoraban sus propuestas. «Nos oían, pero no nos escuchaban», era la crítica.

«Se ha establecido una mesa de diálogo social con Derechos Sociales. Estamos presentes a través de la CEOE, y también con interlocutores del sector. Es un gran avance porque este Gobierno nos negaba la interlocución, nos habíamos ganado el derecho social a que nos sentáramos y nos escuchasen, nos hemos quejado de que Sanidad no nos hacía caso, y ahora sí», apunta Ignacio Fernández-Cid, presidente de la Federación Empresarial de la Dependencia (FED).

«Hemos avanzado mucho en coordinación. ¡Sanidad y el Gobierno han descubierto que existimos! Han sido conscientes del trabajo sociosanitario que hacemos en los centros», celebra Jesús Cubero, secretario general de Aeste, Asociación de Empresas de Servicios para la Dependencia.

## 7 MUERTOS Y 71 POSITIVOS EN TOLEDO

Siete residentes de un centro de mayores de Lagartera (Toledo) han muerto tras contagiarse por coronavirus, mientras que los otros 71 usuarios del centro residencial están infectados, informa Europa Press. El día 13 de enero se vacunó con la primera dosis de la vacuna de Pfizer a todos los residentes, incluido el personal, pero a los seis días comenzaron a manifestarse los primeros síntomas en 10 de los ancianos.



Una sanitaria vacuna contra el coronavirus a una monja en el interior de la Residencia San José, en Orense, este sábado. EFE

En julio, el sector de los cuidados y la dependencia hizo llegar a la vicepresidencia de Iglesias un documento para trabajar en la coordinación y mejora del sector. Desde entonces se estableció una interlocución y mesa de diálogo que por el Gobierno ha pilotado el secretario de Estado de Derechos Sociales, Nacho Álvarez. Hace unas semanas la negociación fructificó con la aprobación del Plan de Choque en Dependencia, acordado con agentes sociales y comunidades, que prevé una inversión pública en el sector de 3.600 millones hasta 2023.

«Es un punto de arranque para hacer una radiografía y mejorar del sector. Las necesidades de la sociedad han

cambiado. Necesitamos revalorizar la atención centrada en la persona. Estamos en el buen camino, ahora hay buena interlocución a nivel autonómico y en la Administración Central con la mesa de diálogo social se ha avanzado mucho», añade Cubero.

Desde Lares, Asociación de Residencias y Servicios de Atención a los Mayores, explican que la relación e interlocución con la Administración Autonómica ha ido mejorando y ampliándose a lo largo de estos meses. «Las patronales del sector tenemos un mínimo de una reunión semanal con la Consejería de Políticas Sociales de la Comunidad de Madrid, reunión en la que también participa el Director General Sociosanitario,

donde se evalúa la situación, casos concretos, evolución de la pandemia, nuevos protocolos, etc.».

Andrés Fernández, director de una residencia de Madrid, celebra la interlocución sociosanitaria con las administraciones, recordando con dureza los meses pasados. «Hemos vivido situaciones dramáticas, por el abandono en el que estábamos y por la falta de material. Teníamos la impotencia de que nadie nos hacía caso, los mayores no eran prioritarios y nos veíamos con nuestros mayores sin saber qué hacer o cómo actuar, abandonados por parte de la administración».

Junto al diálogo y trabajo conjunto con las administraciones, la vacu-

LA PANDEMIA  
HACE MELLA EN  
LAS RESIDENCIAS  
Y LOS MAYORES

## DEL DESASTRE A LA ESPERANZA

Las residencias de mayores se convirtieron, sobre todo en la primera ola, en un foco de contagio y fallecimientos, con más de 22.000 muertos. Desbordados por el virus, la situación es distinta por la experiencia y el conocimiento de la enfermedad, además de por el diálogo con la Administración, antes nulo.

### 22.718 MUERTOS

Según los datos ofrecidos por el Ministerio de Derechos Sociales, en las residencias han muerto al menos 22.718 personas.

### EXCESO DE MORTALIDAD

Entre los meses de marzo y noviembre fallecieron en las residencias 55.998 personas, con un exceso de 22.718 personas.

### SOBRECOSTE

Según datos recabados por este diario a través de la FED, la Covid supone para los centros una inversión extra de 9,68 euros por plaza/día.

### AUMENTO DE PRECIO

La Federación Castellano y Leonesa de Atención a la Dependencia señala que la inversión realizada por la Covid subirá las tarifas entre un 3,5 y un 5%.



Vizcaya en los últimos días son pruebas de que a pesar de la vacuna, las residencias están en máxima alerta.

«Esta tercera ola genera inquietud y miedo. El virus entra a través del personal o los familiares, que aguantan toda clase de restricciones. Son parte de la sociedad, entran y salen, interactúan. Si hay un aumento de contagios, no pueden estar ajenos a ellos. Por eso la necesidad de vacunar rápido. Tenemos la solución, lo que vale es no saber implementarlo», dice Fernández-Cid.

En una residencia, en muchas ocasiones mantener las distancias o incluso para algunos residentes llevar siempre mascarilla es complicado. Las patologías de los mayores y la atención y los cuidados lo hacen difícil. «Nuestra incidencia es mejor que la que hay en la sociedad, pero si hay Covid fuera, poco o mucho también lo hay dentro», expone Pascual.

«Tenemos mucho miedo ahora porque las relaciones son una necesidad de los mayores. Lo entendemos, pero nos da miedo que en esa necesidad humana la Covid vuelva a entrar», expone Fernández, desde su residencia en Madrid.

Y es que tanto las rutinas como la propia fisiología de los centros han cambiado en estos meses. Corredores Covid, zonas estancas, espacios de seguridad... Una estructura poder combatir al virus de mejor manera, intentado evitar que se extienda por todo el centro. «Hemos tenido que adecuarnos a las distancias de seguridad en zonas comunes (pasillos, habitaciones, comedores, ascensores). Habilitar zonas específicas para las visitas a los residentes, con espacios donde se pudieran mantener todas las medidas de seguridad y protección exigibles», desgrana Fernando Mosteiro, de Lares.

Los centros están sectorializados en tres colores (verde, amarillo y rojo) para controlar posibles brotes, han tenido que dejar un porcentaje mínimo del 5% de habitaciones libres para poder aislar posibles casos, zonas estancas donde están siempre los mismos residentes y trabajadores, han intensificado la limpieza y desinfección general. Se han instalado mamparas, señalización...

También contribuye el alto grado de inmunidad alcanzado por la cantidad de mayores contagiados. «El alto nivel de inmunidad es importante en muchos centros», aporta Cubero. Así, los más afectados en los meses anteriores están ahora más tranquilos. El virus ha podido entrar, pero la afectación es menor. Sin embargo, en aquellas residencias blancas donde pasaron mejor la primera ola -Asturias, Extremadura, Murcia o Valencia- la Covid es ahora más voraz.

# La Junta rescata un hospital 15 años cerrado

## El Gobierno de Chaves lo abandonó y Moreno lo reabre con 144 camas-covid

TERESA LÓPEZ PAVÓN SEVILLA

Un varón de unos 50 años que había acudido ayer a urgencias por el agravamiento de sus síntomas se convirtió a primera hora de la tarde en el primer paciente del Hospital de Emergencias Covid de Sevilla, inaugurado tan solo una hora antes por el presidente de la Junta, Juanma Moreno, y que dispondrá de 144 camas convencionales y 25 camas UCI.

El enfermo contagiado de Covid procedía de las urgencias del Hospital Virgen del Rocío y, aunque llegó en ambulancia hasta el nuevo centro, bajó de la misma por su propio pie y accedió al área de admisión donde le esperaban con una silla de ruedas.

Ayer quedó ingresado en una

currentes del Gobierno socialista de la Junta al Ministerio de Defensa, porque el centro estaba infrutilizado, y fue en 2004 cuando finalmente se firmó el traspaso, con un protocolo que sellaron el propio Chaves, el ministro Federico Trillo (PP) y el alcalde de Sevilla en esas fechas, Alfredo Sánchez Monteseirín (PSOE). Aquella operación se trasladó a la opinión pública como un éxito de la sanidad andaluza, pues dispondría de unas nuevas instalaciones para ampliar la siempre deficitaria planta hospitalaria de la capital sevillana.

Pero los años pasaron y la reforma del antiguo Militar nunca llegó a ejecutarse y el edificio entró en un declive progresivo al

que contribuyeron el abandono institucional, el vandalismo y el robo continuo del material y mobiliario que aún quedaba en su interior.

La recuperación del antiguo Hospital Militar fue un compromiso nunca cumplido por los anteriores gestores y un capítulo obligado en todos los programas electorales del Partido Popular, que lo convirtió en metáfora de la gestión de socialista de la sanidad pública, con más promesas y propaganda que realidades.

Con el cambio de Gobierno en la Junta y la llegada del PP a la gestión de la Sanidad, el Militar volvió a ponerse en el foco de la atención, pero ha sido la pandemia,

finalmente, la que ha actuado de acelerador del proyecto, impulsando una reforma que ha permitido recuperar siete de las 13 plantas del edificio un tiempo récord. Se trata de un hospital que sobrevivirá a la pandemia pues su rehabilitación completa está ya dotada con otros 40 millones de euros para que pueda estar en funcionamiento al 100 por 100 en año y medio. «Este no es un hospital de campaña ni un hospital provisional; es un hospital de futuro», resumió Moreno.



Moreno, en el nuevo Hospital Covid. GOGO LOBATO

de las 47 primeras camas (el resto se irá abriendo progresivamente) habilitadas en el nuevo hospital, el antiguo Vigil de Quiñones, o, como lo conocen todos los sevillanos, el viejo Hospital Militar, que no recibía ningún paciente desde 2005, cuando el Gobierno de la Junta de entonces, presidido por Manuel Chaves, decidió someterlo teóricamente a una reforma que nunca llegó a realizarse.

La cesión del edificio había sido una de las reivindicaciones re-

## Illa rehazó reunirse con ellos; Iglesias rehúye y delega en su 'número dos'

na es otro hito que diferencia esta ola de las anteriores. «La vacuna se recibió como si fuera un jolgorio. Hemos sufrido todos, residentes, trabajadores y familias. Es la salvación. La inmensa mayoría de residentes y trabajadores han optado por vacunarse. A los que no quieren, hemos apelado a su conciencia y responsabilidad», explica Fernández-Cid.

«La vacuna es la única solución que tenemos. A veces lamentamos los primeros 10 días, que antes de Navidad habíamos preparado los listados para vacunar de forma rápida, pero el sistema necesitó unos días para arrancar y tomar velocidad», señala Cinta Pascual, presidenta del Círculo Empresarial de Atención a Personas (CEAPS). Todos los interlocutores señalan la mejora en la velocidad y cobertura de la vacuna.

Lo sucedido en la residencia del madrileño pueblo de Becerril de la Sierra, con un brote que supuso 11 muertos, o en la residencia de Maristas de Cartagena con otro brote que dejó 23 fallecimientos, o la muerte de seis usuarios de las residencias de

### NÚMERO DE PLAZAS

España cuenta con 389.031 plazas residenciales para personas mayores, según los datos publicados por el Imserso.

### NÚMERO DE CENTROS

A lo largo del país se distribuyen un total de 5.542 centros: 1.435 centros son públicos y 4.107 son centros privados.

### PLAZAS PÚBLICAS

El 62% de las plazas de las residencias -242.206- son de financiación pública, mientras que el 38% -146.825- son plazas de financiación privada.

### PRECIO

El precio público por año por usuario es 20.686 euros; en la concertación es de 19.324, según la Asoc. de Dtres. y Gerentes de Servicios Sociales.