

CATALUÑA, una excelente ubicación para la nueva Agencia Estatal de Salud Pública

La pandemia ha puesto en evidencia las debilidades estructurales de la salud pública (SP), tanto en España como en otros muchos países europeos. Estamos ante una oportunidad para materializar los compromisos políticos expresados durante la crisis, para dar respuestas a los retos presentes y futuros de la Salud Pública.

La reciente aprobación del Anteproyecto de la Agencia Estatal de Salud Pública (AESAP) supone una oportunidad fundamental para asegurar unas capacidades clave del Sistema Nacional de Salud, especialmente en el ámbito de la vigilancia, la prevención, la promoción y la protección de la salud y el apoyo y la evaluación de las políticas públicas, capacidades fuertemente necesitadas de un liderazgo y de una renovación técnica y organizativa.

En las últimas décadas, España y sus CCAA han ido desarrollando capacidades en SP de manera heterogénea y no siempre de manera coordinada y eficiente. Dichas capacidades implican tanto a las administraciones públicas (centrales, autonómicas, locales y supralocales) como a las universidades y los centros de investigación, algunos de ellos con liderazgo mundial en ámbitos específicos. Ello configura un panorama diverso, con un gran potencial para el trabajo colaborativo en red, bajo un liderazgo que promueva las relaciones sinérgicas con los distintos actores de la SP que operan en el Estado y a nivel internacional.

Razones para ubicar la Agencia Estatal de Salud Pública en Cataluña

Desde los años 80 del pasado siglo, con la transición democrática y el desarrollo del estado de las autonomías, Cataluña ha tenido un papel muy activo en la configuración de la organización sanitaria en España, y de manera destacada en el ámbito de los servicios de SP.

Instituciones centenarias como la Agencia de Salud Pública de Barcelona (la primera Agencia de SP en España, con el antecedente del Instituto Municipal de Higiene, fundado en 1891) o la Diputación de Barcelona han desarrollado actividades innovadoras y de alta calidad e impacto positivo en materia de SP. Es en Cataluña donde se crea la primera Agencia autonómica de SP, al amparo de su *Llei de Salut Pública* (2009), precediendo en dos años a la Ley General de SP de España, y ahora recuperada por el actual Govern de la Generalitat, plenamente comprometido con el desarrollo efectivo de la nueva Agencia de Salud Pública de Cataluña.

Asimismo, diversas universidades e instituciones de investigación han venido desarrollando actividades de gran proyección y reconocimiento internacionales, tanto en la generación de nuevo conocimiento como en la formación de grado y postgrado. Entre ellas, destacan la Universitat Pompeu Fabra (UPF), la Universitat de Barcelona (UB) y la Universitat Autònoma de Barcelona (UAB), entre otras, entre cuyas áreas de mayor excelencia figura la biomedicina, la economía de la salud y la salud pública, como indica de manera continuada el Ranking de Shanghai, especialmente en relación con el Máster de Salud Pública (UPF/UAB) en la posición 21ª en su área a nivel mundial.

En el ámbito de la investigación en SP, el tejido institucional de centros de referencia es muy rico y productivo, albergando centros de investigación e innovación

en SP del Programa de Excelencia Severo Ochoa, en el Instituto de Salud Global de Barcelona (ISGlobal) y el Departament de Medicina i Ciències de la Vida (MELIS) de la UPF. O el Centro Cochrane Iberoamericano, el Institut Català de Farmacologia, o el CEEISCAT, especializado en enfermedades de transmisión sexual, todos en el entorno de la UAB. Además, y después de liderar su fundación y toda la etapa inicial, casi la mitad de los grupos de investigación que forman parte del CIBER de Epidemiología y Salud Pública del Instituto de Salud Carlos III están ubicados en Cataluña.

Finalmente, cabe destacar que desde 1999 la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha situado en Barcelona su *Office for Health Systems Financing*, responsable del apoyo técnico sobre la financiación de los sistemas de salud en los Estados Miembros de la Región Europea. Complementariamente, en la actualidad, tres instituciones de Cataluña han sido designadas como Centro Colaborador de la OMS, lo que supone una tercera parte del total de dichos centros en España.

En conclusión, los firmantes de esta declaración, como personas comprometidas con la Salud Pública y con Cataluña, consideramos que Cataluña reúne condiciones privilegiadas para la ubicación, desarrollo y consolidación de la nueva AESAP, contribuyendo desde una visión amplia e innovadora a agregar capacidades y actores del conjunto del país cuya fragmentación y escasez de recursos han impedido hasta hoy afrontar el futuro con las garantías y los medios que los retos, tanto globales como regionales y locales, de la SP exigen. Especialmente en este momento que vivimos con la crisis del clima y de la COVID-19, convergentes en impactos y soluciones.

Además, creemos que la presencia de la AESP en Cataluña sería plenamente compatible con el respeto a las competencias autonómicas, reforzando el modelo en red entre centros y territorios que el anteproyecto de Ley recoge.

En consecuencia, animamos a las instituciones catalanas y estatales, en coherencia con su reciente compromiso con la descentralización de las instituciones estatales, que hagan las gestiones oportunas para valorar la ubicación de la futura AESAP en Cataluña.

Barcelona, 13 de octubre de 2022

Carme Borrell, Gerenta de la Agència de Salut Pública de Barcelona
Antoni Plasencia, Director general del ISGlobal, Hospital Clínic-Universitat de Barcelona.
Fernando G. Benavides, Director del Master (UPF/UAB) y Diploma de Salut Pública (UPF-BSM).
Silvia de Sanjosé, ISGlobal Investigadora Adjunta; Consultora en el National Cancer Institute USA.
Francesc Jose Maria, Director gerente del ICS 2006-2008, Abogado. Socio director de FJMadvocats, SLP,
Magda Campins Martí, investigadora del Grup de Recerca en Epidemiologia i Salut Pública del Vall d'Hebron Institut de Recerca (VHIR) de Barcelona.
Josep Maria Jansà, Exresponsable de Preparación respuesta e Inteligencia Epidemiológica ECDC.
Àngela Dominguez, Catedrática de Medicina Preventiva y Salud Pública de la Universidad de Barcelona; investigadora CIBERESP.
Jordi Sunyer, Research Professor ISGlobal, professor Universitat Pompeu Fabra
Pere Godoy, Coordinador del programa de Prevención, Vigilancia y Control de Enfermedades Transmisibles, CIBER de Epidemiologia y Salud Pública, Instituto de Salud Carlos III, Profesor Medicina Preventiva, Universitat de Lleida.
Carles Muntaner Bonet, Catedrático de Salud Pública, Universidad de Toronto, Canadá.
Esteve Fernandez, Director del Centro Colaborador de la OMS para el Control del Tabaco y Programa de prevención y Control del Cáncer, Institut Català d'Oncologia.
Xavier Bonfill, director del Centro Cochrane Iberoamericano. Hospital de Sant Pau, UAB.
Olga Pané, Gerent del Parc de Salut Mar
Lucia Artazcoz, Directora de l'Observatori de la Salut Pública, Agència de Salut Pública de Barcelona
Maribel Pasarín, Directora de Promoció de la Salut, Agència de Salut Pública de Barcelona
Joan Benach, Director de GREDS-EMCONET (UPF), codirector del JHU-UPF Public Policy Center.
María Grau Magaña, Profesora Serra Hünter. Departament de Medicina, Universitat de Barcelona.
Andreu Segura, Vocal Comité de Bioética de Catalunya, y del Consell Assessor de Salut Pública, departamento de Salut.
Jordi Alonso, Investigador IMIM-PSMAR/CIBERESP y Catedrático UPF.
Salvador Macip, Catedrático de Medicina Molecular de la Universidad de Leicester y de la Universitat Oberta de Catalunya.
Marta Aymerich, Presidenta ejecutiva del eHealth Center de la Universitat Oberta de Catalunya (UOC), Centre col·laborador de l'OMS en eHealth.
Guillem López Casasnovas, Catedrático y Director del Centre de Recerca de Economia de la Salut, Universitat Pompeu Fabra
Manolis Kogevinas, Professor and Scientific Director Severo Ochoa- ISGlobal
Antoni Sisó Almirall, Presidente de la Sociedad Catalana de Medicina Familiar y Comunitaria (CAMFiC).
Manel del Castillo, Gerent de l'Hospital Sant Joan de Deu, Barcelona
Miquel Porta Serra, investigador i catedràtic de salut pública, Institut Hospital del Mar d'Investigacions Mèdiques (IMIM) i Facultat de Medicina de la Universitat Autònoma de Barcelona.
Jordi Casabona i Barbarà, Director del Centre d'Estudis Epidemiològics sobre la SIDA i les ITS de Catalunya (CEESICAT). Universitat Autònoma de Barcelona.
Jordi Camí, director del Parc de Recerca Biomèdica de Barcelona. Catedràtic a la Universitat Pompeu Fabra.
Josep Maria Antó, Profesor de Investigación Senior, ISGlobal y Catedrático Emérito de Medicina, UPF