



# III JORNADAS DE LAS CASAS DE ACOGIDA DE ENFERMOS SAHARAUIS EN ESPAÑA

**Sabadell - Barcelona**



**Convoca:**  
**Asociación Pro Niños Saharaus**  
**“Comisión de Evacuación”**  
**C/ Ramón y Cajal, 6**  
**46340 Requena - Valencia**  
**Teléfono y fax: 962303450**  
**e-mail: [meheris@teleline.es](mailto:meheris@teleline.es)**

**Fechas de las III jornadas 21, 22 y 23 de Mayo de 2005**  
**Lugar de la jornadas: “Centre Civic de Sant Oleguer” C/ Sol i Padris, nº 93 de**  
**Sabadell**

---

Asociación Pro Niños Saharaus - Comisión de Evacuación  
Calle Ramón y Cajal número 6 CP 46340 Requena Valencia  
CIF: G-96474721 - Teléfono/fax: 0034962303450 - e-mail: [meheris@teleline.es](mailto:meheris@teleline.es)  
Nº cuenta bancaria: 20770104181101286631 // 30940001719001460141



**En representación del Ministerio de Salud Pública de la RASD asistieron a las III jornadas:**

- **Excemo. Sr. Don Bulahi Mohamed Fadel Sid, Ministro de Salud Pública de la RASD.**
- **Secretario del Ministro de Salud, Sr. Mohamed Lamin Bahia**
- **Director del Departamento de Evacuación del Ministerio de Salud Pública, Sr. Brahim Salem El-Lu**
- **Responsable de la Salud Militar, Sr. Mahfur Ahmed Zein**
- **Director del Departamento de Prevención del Ministerio de Salud Pública, Sr. Sidahmed Larosi**
- **Sr. Sulman Taki, representante del Ministerio de Salud Pública de la RASD en Argel**

**En representación del Muy Ilustre Ayuntamiento de Sabadell y La Fundación Sabadell Solidari asistieron:**

- **Teniente de Alcalde, Sr. Ramón Burgues**
- **Regidora de Cooperación y Presidenta de la Fundación, Sra. Concha Manzano**

**Como invitados a las III Jornadas contamos con la Presencia de:**

- **Coordinador del Programa del Niño Sano, Sr. Pep Bibiloni**
- **Gerente de la Fundación Sabadell Solidari, Sr. Jordi Prart**
- **Como oyente para recoger información para la apertura de una nueva casa de enfermos, Dr. David Singer**

**Moderó el Acto:**

- **En la mesa de adultos, Sra. Carmen Aris y Sra. Dolors Molers**
- **En la mesa de niñ@s, Sra. Laura Puerto**

**En representación de la Comisión de Evacuación asistieron a la jornada:**

- **Responsable del proyecto de Evacuación, Sra. María José Rosselló Colom,**
- **Responsable de la parte sanitaria del proyecto, Dra. Sonia Belda Fernández,**

**Asisten a las III Jornada de las casas de acogida de enfermos saharauis las que se enumeran a continuación:**

- 1. Casa de Alicante**
- 2. Casa de Asturias**



3. Casa de Baracaldo
4. Casa de Extremadura
5. Casa de Gandía
6. Casa de Getafe
7. Casa de Granada
8. Casa de Granollers
9. Casa de Mislata
10. Casa de Requena
11. Casa de Sabadell
12. Fundación Ulls del Mond

No pudieron asistir por diferentes motivos el resto de las casas.

Se exponen a continuación las conclusiones de cada mesa de trabajo adultos y niño@s que se pusieron en común el último día de la Jornada, junto con el balance económico y otros puntos que se enumeran

#### **MESA DE ADULTOS:**

##### **1. Situación actual en referencia a la salida de adultos:**

- En referencia a los visados que se emiten desde la Embajada Española se comenta que son de muy corta duración, la Responsable del Proyecto hablará con la Cónsul para exponerle los problemas que esto genera una vez el enfermo está en España.
- Se plantea de nuevo la vía mejor para canalizar la salida de los enfermos hacia España y por unanimidad se consensúa que el mejor canal es la Departamento de Evacuación del Ministerio de Salud Pública.
- La Coordinadora del Proyecto expone la importancia de utilizar los Hospitales Argelinos como paso previo a la evacuación a España, cosa que se está haciendo contando con las plazas de la casa de Tementafus.

##### **2.- Requisitos del Dossier:**

La Comisión de Evacuación informa de los requisitos del dossier de los pacientes (adultos) a presentar en la Embajada Española en Argel:

- Resolución de la Conselleria de Sanidad + tarjeta sanitaria aprobada
- Informe médico actualizado, en la embajada Española, está reconocida la firma de la Dra. Responsable, Medica del proyecto de Evacuación, conjuntamente con la firma de la Responsable del Proyecto de Evacuación.
- Cita médica del hospital español de referencia



- Carta de compromiso por parte del paciente donde se compromete a salir de la casa de enfermos una vez tenga el alta médica.
- Invitación por parte de la Casa de enfermos
- Toda la documentación ha de ser enviada al Responsable Sanitario en Argel, Sr. Sulman Taki para que se entregue en la Embajada Española en Argel.

### **3.- Información por parte de la contraparte de cómo agilizar los tramites del pasaporte**

- Según comunica el Ministerio de Salud Publica, a partir de finales de mayo la tramitación de pasaportes se traslada de Argel donde se realiza actualmente a Rabuni, estableciéndose un compromiso por parte del Ministerio del Interior Saharaui a dar prioridad a los pasaportes de las personas enfermas.

### **4.- Priorización de patologías**

- La priorización de la salida de los enfermos es siempre la gravedad de la enfermedad, excepto que los enfermos graves no tengan pasaporte y mientras se agilizan los trámites saldrán los menos graves.

### **5.- Importancia de la coordinación entre las casas:**

- La Comisión de Evacuación comunica la falta de coordinación a la hora de que las casas nos den el número de plazas vacantes para poder agilizar las salidas.

### **6.- Otros:**

- A pesar de que algunas casas tienen más facilidad para determinadas especialidades médicas, se concluye que ninguna casa es excluyente respecto al tema de las especialidades pero se considerara por parte de la Comisión de Evacuación lo siguiente:

- Barakaldo: especialidad de Traumatología
- Asturias: especialidad de Endocrinología y oftalmología

- La Casa de Barakaldo plantea la posibilidad de que los pacientes utilicen los vuelos militares entre Tindouf y Argel para abaratar los precios de los billetes porque su presupuesto anual es bajo, el Director del Departamento de Prevención, Sr. Sidahmed Larosi se compromete a trasladar esta propuesta y la coordinadora del Proyecto, María José Rosselló recalca que esta vía se utiliza desde hace mucho tiempo para los enfermos remitidos desde los Campamentos hacia la casa de Tementafus y esta de acuerdo pero solo por el problema económico de la casa de Barakaldo y que hay que buscar financiación de los



billetes de los enfermos y dejar esa vía para los que no viajan a España.  
La fundación de Ulls del Mond ofrece la posibilidad de financiar los traslados de enfermos con patología ocular que no pueden ser tratados en Cataluña.  
- La casa de Barakaldo propone la creación de una figura como coordinador de las casas, a esto Sidahmed Larosi responde que la figura es Sulman Taki.  
- la coordinadora del Proyecto de Evacuación traslada a la mesa de parte de algunos monitores de las casas de acogida la idea de realizar una reunión para ellos, Sidahmed Larosi expone que el ministerio asumirá la responsabilidad de coordinar esta reunión.

## **MESA DE NIÑ@S:**

### **1.- Situación actual en referencia a la salida de los niños:**

- Desde la comisión de evacuación se hace un breve resumen explicando en que punto se encuentra la negociación, en el que se comunica que el expediente de los pasaportes colectivos se ha trasladado al Director General de Asuntos Consulares y que de momento nos encontramos a la espera de una respuesta.
- Desde la casa de Alicante se propone como medida de presión seguir presentando los pasaportes colectivos en la Embajada Español en Argel hasta que se obtenga una respuesta, se valora el riesgo de que ésta documentación presentada caduque, pero tras debatirlo se llega al consenso de presentarlos igualmente, uniendo esta medida a la planteada anteriormente de agilizar los trámites para los pasaportes individuales de los niños.
- Se comenta el replantearse la comisión de negociación que se creó en las anteriores jornadas, ya que no ha habido coordinación y por otra parte desde la Secretaria de Estado de Cooperación Internacional no es válida como interlocutor una comisión compuesta por seis personas.
- Se propone enviar una carta al Delegado en España Brahim Gali con el consentimiento y el Visto Bueno por parte del Ministro de Salud, para comunicarle:
  - o nuestra preocupación y nuestra intención de continuar con las negociaciones para conseguir el desbloqueo de los pasaportes colectivos y trasmitirle que las casas de acogida sean centros de referencia para los niños de Vacaciones en Paz que necesiten prorrogar su estancia en España por su patología.
  - o Que a su vez el comunique a los Delegados de las distintas comunidades autónomas el problema

### **2.- Agilización de trámites de pasaporte:**

- Según comunica el Ministerio de Salud Publica, a partir de finales de mayo



la tramitación de pasaportes se traslada de Argel, donde se realiza actualmente, a Rabuni, estableciéndose un compromiso por parte del Ministerio del Interior Saharaui a dar prioridad a los pasaportes de las personas enfermas.

- En este punto se trata el problema de la demora en la obtención de pasaportes individuales que nunca habíamos tratado ya que siempre han salido con visado colectivo, Sulman Taki informa de que el trámite puede ser muy largo por la lentitud de la burocracia Argelina.

### **3.- Incluir niñ@s enfermos en la lista de vacaciones en paz**

- El ministro de Salud comenta que esta propuesta ha sido planteada en el Parlamento, pero por diferentes problemas para este año no ha sido posible y se continúa trabajando para que el próximo año sea posible.

- Se trata de buscar una solución actual, y se decide cotejar los listados de vacaciones en paz para ver que pacientes están en la base de datos de la comisión de evacuación e intentar por medio de la carta que se va dirigir al Delegado Saharaui en España Sr. Brahim Gali que se puedan quedar en España en las casas de acogida.

- Respecto a introducir a los niños enfermos en el listado de vacaciones en paz que no figuran ya en el mismo, se comenta la dificultad por la fecha en la que nos encontramos y por el criterio de la edad ya que en el programa de vacaciones en paz se incluyen niños de una edad determinada que no siempre va a coincidir con la edad de los niños enfermos de la base de datos.

- Por otra parte el Coordinador del programa del niño sano se compromete a protocolizar el programa de vacaciones en paz para el año 2006.

### **4. – Acogimiento de la figura de la madre o el padre:**

- Como búsqueda de soluciones alternativas para la salida de los niños enfermos, sin dejar por ello de continuar las negociaciones y presión para conseguir el desbloqueo de visados colectivos, se comenta la posibilidad de sacar a los niños cuyas madres o padres tengan pasaporte incluyendo a los niños en los mismos.

Para esto se necesita saber que casas estarían dispuestas a asumir la figura de la madre o padre acompañante.

Las casas se comprometen a asumir esta figura en el caso de que los niños tengan hasta cuatro o cinco años de edad, para edades superiores tendrían que comentarlo con sus asociaciones y las casas se comprometen a dar una respuesta lo más rápidamente posible.



#### **5.- Vía de selección en caso de las casas que trabajan con comisiones medicas:**

- Las casas que se encuentran presentes en la jornada, asumen como vía de selección a la comisión de evacuación, ya que el caso concreto de asociaciones que trabajan con comisiones médicas no se encuentran por diferentes motivos en la reunión ( como es el caso de la asociación de Canarias). La Fundación Ulls del Mond selecciona a los enfermos en los Campamentos y deja que sea a comisión de Evacuación la que priorice por patología su salida a España.

#### **6.- Salida de personas enfermas con edades entre 14 y 17años**

- El problema de los adolescentes con patología que precisa evacuación radica en que por la edad no suelen ser admitidos en las casas de acogida de niños, y la mayoría no cuenta todavía con pasaporte, ni siquiera con los trámites administrativos, para intentar ser admitidos en casas de adultos. Planteado el problema se consulta a las casas cuales están dispuestas a asumir pacientes en esta franja de edad:

- La Casa de Granollers y la de Alicante comentan que sí los asumen

- El resto de las casas tienen que consultarlo con la asociación ya que como en el caso de la casa de Mislata el problema es que el programa que tienen protocolizado con el ayuntamiento es hasta los 14 años de edad.

#### **7.- Otros:**

- Sobre todo se comenta el problema de las patologías crónicas y el tema de las reconsultas y la dificultad de volver a evacuar al niño para la misma.

- En ambos casos lo importante es saber los medios con los que se cuenta tanto en los campamentos como en Argel, para que la patología crónica pueda hacerse el seguimiento in situ, y para valorar si la reconsulta también se puede realizar in situ.
- Es importante el contacto con los médicos que siguen el caso desde los diferentes Hospitales del Estado Español, para que el régimen de reconsultas no lo hagan con el criterio habitual que siguen con pacientes que tienen su residencia habitual en España.
- Se comenta que menos pruebas muy específicas, la mayoría de reconsultas se pueden hacer en los campamentos (con las comisiones de especialidades) y que para los casos crónicos la cobertura sanitaria de Argel es muy amplia.
- De todas formas para cualquier duda de casos concretos siempre pueden consultar a la Comisión de Evacuación ya que estamos en contacto directo con las comisiones de especialidades y con la casa de enfermos en Tementafus en Argel.



## **PUESTA EN COMUN DE LAS III JORNADAS DE AMBAS MESAS**

### **1.- Presentar balance de gastos del año 2004:**

- Se presenta el balance, surge como propuesta seguir realizando la jornada con aquellas casas que pueden permitirse pagar todos los gastos derivados de la estancia de la contraparte y de las casas de enfermos. Por lo tanto la Comisión de Evacuación solo tendrá los gastos originados de la parte logística, se estudiara una nueva cuota.

### **2.- Situación actual de la casa de Tementafus en Argel:**

- Se explica lo que se ha ido haciendo en la casa de Tementafus, se ha comprado infraestructura valorada en 6.100€ que han sido donados por la casa de Cádiz, Sabadell y Barakaldo. Se plantea la rehabilitación de la misma en lo que concierne a la parte eléctrica, fontanería, albañilería y pintura, en el mes de agosto aprovechando el viaje de la Dra. Sonia Belda a Argel y los Campamentos se coordina con Sulman Taki y el nuevo director de la Casa de Tementafus la realización de un presupuesto de lo anteriormente expuesto con empresas de allí, la casa de Asturias elaborará un proyecto para poderlo presentar en diferentes lugares con la finalidad de la financiación.
- En este punto la Comisión de Evacuación cree que la rehabilitación de la casa es una de las tareas más importantes ya que todas las casas tienen un filtro fiable de las patologías que han de venir a España porque pasan por los hospitales de Argel

### **3.- Fijar fecha para las jornadas del 2006:**

- Se propone por parte de la comisión de evacuación cambiar las jornadas a febrero o marzo ya que en el mes de mayo tenemos el programa de vacaciones en paz y las asociaciones están pendientes de ese tema y no pueden asistir, por otra parte la embajada española a sido invitada pero no pueden acudir a las jornadas por el mismo motivo.
- Todo esto queda supeditado a la agenda del Ministro de Salud Pública que es el que nos comunicará la fecha.
- Se ofrecieron a ser anfitriones de la IV Jornadas Asturias, Barakaldo y Getafe. Mencionar que el Ministro Sr. Bulahi Mohamed Fadel Sid se ofreció a que las IV Jornadas se realizaran en los Campamentos de Refugiados Saharauis.

### **4.- Descripción de las casas de enfermos que asisten a las III Jornadas:**

#### **CASA DE GRANADA:**

**Hay un monitor saharauí que tiene permiso de trabajo y está contratado. Por otra**





---

parte dispone de permiso de conducir y un coche a disposición. Hay 5 plazas. Su sueldo asciende a unos 360€ mensuales, tiene los gastos cubiertos y se financia un viaje al año a los campamentos.

#### **CASA DE BARAKALDO:**

Hay un monitor saharai que no tiene papeles y no tiene consecuentemente contrato laboral. Tiene 4 plazas. Le apoya un grupo de unos 6 voluntarios. Su sueldo es de 180€ mensuales, tiene los gastos cubiertos y se financia un viaje al año a los campamentos.

#### **CASA DE GETAFE:**

Hay un monitor saharai, no tiene papeles. Hay dos personas más a media jornada: una trabajadora social que se encarga del “papeleo” y otra persona que lleva la intendencia: comida y limpieza. Hay entre 7-8 plazas. El monitor cobra unos 280€ mensuales, tiene los gastos cubiertos y se le financiaría un viaje al año a los campamentos.

#### **CASA DE REQUENA:**

Hay un monitor saharai que además es enfermero. No tiene papeles. Teóricamente hay disponibles 7-8 plazas, pero la realidad es que normalmente hay una media de 13-15 personas pendientes de derivar a otras casas o de confirmar diagnóstico. El monitor cobra unos 300€ mensuales, con los gastos cubiertos y se financia un viaje a los campamentos o donde se quiera.

#### **CASA DE SABADELL:**

Hay un responsable y un ayudante saharai y un grupo de voluntarios jubilados que colaboran sobre todo en los desplazamientos a los diferentes hospitales. Los monitores no tienen papeles. Su sueldo es de unos 160€ cada uno, con los gastos cubiertos y se financia un viaje a los campamentos.

#### **CASA DE ASTURIAS:**

Hay una monitora saharai contratada a media jornada, que cobra unos 300€ mensuales, y una trabajadora social también contratada a media jornada. Actualmente hay tres plazas, pero anuncian que seguramente dispondrán de alguna más próximamente porque se trasladarán a Oviedo ciudad. Ahora están un poco aislados en la montaña y ello supone dificultades logísticas sobretodo desde el punto de vista de desplazamientos. La entidad financiadora es la Agencia Asturiana de Cooperación.

#### **CASA DE MISLATA:**

Hay un monitor contratado que cobra 425€ mensuales y un grupo de voluntarios de la Asociación que colaboran para el buen funcionamiento de la casa. Hay 10 plazas, cuando reciban el siguiente grupo de niños necesitaran otro monitor/ra. La parte de intendencia la realizaran los propios saharauis.



#### **CASA DE ALICANTE:**

Hay 2 monitores saharauis (hombre y mujer) cobran 300€ sin contrato, hay un educador contratado para el buen funcionamiento. Hay 8 plazas más 2 de emergencia, un servicio de catering con una cocinera que prepara la comida, además hay una persona que limpia la casa 3 días a la semana.

#### **CASA DE GRANOLLERS:**

Hay 2 monitores (hombre y mujer) sin contrato, 125€, el personal de la asociación coordina las compras y los monitores cocinan. Plazas 8. Se les financia un viaje a los campamentos. La intendencia va por la parte saharauí y la parte médica la asociación

#### **CASA DE GANDIA:**

Hay un monitor provisional hasta la llegada del 1º grupo de niños que vendrán acompañados por el monitor oficial, en la actualidad solo hay una niña, el monitor no tiene papeles y recibe 200€. Se encarga de la intendencia de la casa y de las visitas médicas en coordinación con los responsables. Contemplan la figura de la madre acompañante.

#### **5.- Conclusiones y puesta en común de ambas mesas:**

Un miembro de cada mesa expuso las conclusiones de las mismas que fueron aceptadas por el resto.

Aparte de las conclusiones ya mencionadas surgen otros puntos que enumeramos ahora con el consenso de los participantes.

- Sabadell ofrece una plaza permanente a Ulls del Mond para los casos de oftalmología.
- Respecto a la negociación del bloqueo de los visados colectivos de los niños se decide negociar con las tres implicadas que son:
  - o Secretaria de Estado de Cooperación Internacional, donde Ilde de la casa de Alicante se ofrece para ser el contacto ya que comenta que tiene buena relación con la Secretaria de Estado Sra. Leire Pajin y además tiene una cita pedida desde hace tiempo, se queda en que avisara a la Coordinadora del Proyecto de Evacuación para ir juntas a esa cita.
  - o Asuntos Consulares, Ramiro de la Casa de Mislata se ofrece a ser el contacto con los ellos ya que piensa que es la vía optima para tratar el tema, dice que no conoce a nadie pero que buscara contactos.
  - o Ministerio de Asuntos Exteriores, desde el año pasado se mantiene relación con el Sr. Manuel Alamo que es el enlace puesto desde la Secretaria de Estado para el tema de los enfermos Saharauis, el contacto con este sigue siendo la coordinadora del Proyecto de evacuación, María José Rosselló.



- Se adjuntan en documentos anexos las cartas para el Delegado Saharaui en España y la que se envió al Sr. Manuel Alamo para solicitar el desbloqueo del pasaporte pendiente de la Casa de Ermua y de los nuevos pasaportes colectivos dirigidos a las casas de:
  - Mislata
  - Ermua
  - Alicante
  - Gandia
  - Granollers
  
- Como conclusión a las III Jornadas el Ministro de Salud clausura el acto haciendo hincapié en estos puntos.
  - Desde el Ministerio se reconoce al Departamento de Evacuación como Coordinador y responsable de las salidas de enfermos.
  - Que las casas deben de informar de las altas y las baja para agilizar la salida de los enfermos
  - Que se deben de utilizar los servicios de los hospitales Argelinos, así como las comisiones medicas que viajan a los campamentos para diagnostico y tratamiento si es posible.
  - Que sabiendo que hay casas que tienen mas facilidad para asumir patologías concretas se colaborará con ellas pero que no deben dejar de asumir otros por el bien de la población saharai
  - Que se compromete a gestionar una reunió de trabajo entre los monitores de las casas de enfermos
  - Que hay que trabajar pensando en una gran casas y no casas trabajando de forma aislada, ya que todos tenemos objetivos comunes y trabajamos a favor de los enfermos adultos y niñ@s saharais
  - Que para todo lo anterior se puede consultar tanto al Departamentos de Evacuación Sr. Brahim Salem El-Lu, al Coordinador en Argel Sr. Sulman Taki, o a las responsables del Proyecto de Evacuación

Se firma la presente en Requena a 18 de septiembre de 2005

**María José Rosselló Colom**  
Responsable del Proyecto de Evacuación

**Dra. Sonia Belda Fernández**  
Responsable médica del Proyecto