



VII JORNADAS DE LAS CASAS DE ACOGIDA DE ENFERMOS SAHARAUIS EN ESPAÑA 27 de Febrero - Rabuni

Convoca:

Ministerio de Salud Pública de la RASD,
y la Comisión de Evacuación de enfermos saharauis,
Pertenciente al Ministerio de Salud, con sede en:

C/ Jerez, 24-1º - 3ª

46340 Requena - Valencia

Teléfono y fax: +34 962303450

Móvil España: + 34 665287208

Móvil en Rabuni: + 213 669703263

Móvil en Argel: +213 661551318

e-mail: meheris07@gmail.com / deae.msp@adminrasd.org



Fechas de las VII Jornadas: 15, 16 y 17 de noviembre de 2009

Lugar de las VII Jornadas: Local de la U.N.M.S.

Campamentos de Refugiados Saharauis

27 de Febrero, Rabuni



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

- Excmo. Sr. Don Sidahmed Tayeb, Ministro de Salud Pública de la RASD.
- Sr. Don Hasena Emhamed, Coordinador Sanitario en España
- Sr. Don Brahim Salem El-Lu, Director del Departamento de Evacuación del Ministerio de Salud Pública
- Sr. Don Alien Abdellahi, Director de Proyectos de Cooperación del Ministerio de Salud Pública
- Sr. Don Sulman Taki, representante del Ministerio de Salud Pública de la RASD en Argel
- Sr. Don Mohamed Fadel Saleh, Director de la Casa de Enfermos de Tementafus
- Sr. Don Mohamed Abdalahi, Director en funciones de la Salud Militar.
- Sr. Don Carlos Valletbo, Responsable del soporte informático de la Comisión de Evacuación
- Sra. Doña Sonia Belda, Responsable médica de la Comisión de Evacuación
- Sra. Doña María José Rosselló, Coordinadora de la Comisión de Evacuación

Asisten a las VII Jornadas de las casas de acogida de enfermos saharauis los gestores que se enumeran a continuación:

Casas de Enfermos:

1. Casa de Asturias (Doña Margarita Gutiérrez , Don Mohamed Mahmud Hamma)
2. Casa de Getafe (Don Luís Muela, Don Mamuni Siyid)
3. Casa de Granada (Paco, comisión Médica)
4. Casa de Granollers (Doña Encarna Martínez, Doña Adolfinia Remedios Mateo, Doña Rosa Barroso)
5. Casa de Mislata (Don Ramiro Montoya)
6. Casa de Requena (Doña Beatriz Barbero)
7. Casa de Sabadell (Doña Carmen Aris, Doña Nuria Tatger Olive)
8. Casa de Valdepeñas (Doña Carmen Arraque)

Asiste a las Jornadas la Asociación de Barakaldo con el Sahara (Don Carlos Araco,) y la Asociación Hausa (Don José Manuel del Rey) estas asociaciones se reúnen a parte para tratar el Proyecto y la gestión de la Casa de Enfermos de Tementafus.

Las conclusiones de esta reunión nos las facilitaran en la siguientes Jornadas.



CONCLUSIONES
VII Jornadas de las Casas de Acogida de Enfermos Saharauis

RESUMEN DE SEGUIMIENTO DE LOS CASOS

Los enfermos que han salido remitidos por comisiones de especialidad extranjeras, por la Brigada Cubana y por los especialistas saharauis hacia Tementafus han sido 716, cada uno de los cuales lleva a su acompañante.

	AÑO 2006 (Barakaldo) Desde Sabadell hasta Barakaldo	AÑO 2007 (Granada) Desde Barakaldo hasta Granada	AÑO 2008 (Alicante) Desde Granada hasta Alicante	AÑO 2009 (Rabuni) Desde Alicante hasta Rabuni
Casos EVACUADOS	102	155	125	109
Pacientes a la espera de plaza, trámites administrativos y con criterio de evacuación	148	87	91	140 (4 pasaportes con mamá)



CONCLUSIONES

VII Jornadas de las Casas de Acogida de Enfermos Saharauis

Durante la primera jornada, tras el discurso de apertura del Excmo. Sr. Ministro de Salud, y en vista de que las exposiciones por parte de los gestores son extensas, se decide recoger la información de cada uno y realizar al día siguiente un debate abierto, modificando el orden del día ya que parece se prefiere un dialogo abierto.

Por lo tanto se transcriben las exposiciones de cada uno de los gestores que representan a las casas de acogida de enfermos saharauis y también los acuerdos que se han tomado al finalizar las mismas.

CASA DE GETAFE, Luis Muela

- Comenta que los números hablan por si solos y que son desfavorables, que los errores de este año son los mismos que los de años anteriores, que teniendo los medios informáticos no se deberían de tener camas vacías en las casas de enfermos. Refiere que los visados deberían de ir más rápido y que los informes médicos han de llegar con más fluidez desde la oficina de evacuación a las casas. Insta a que tanto el MSP como los gestores pongamos un poco más de nuestra parte para hacer más efectivo el trabajo ya que cree que algo falla.

CASA DE MISLATA, Ramiro Montoya

- Comenta que igual que Luis el tema de los pasaportes y visados falla, hace una reflexión sobre cómo se podría agilizar el trámite de los mismos. Nos comenta que en España hay un periodo de unos sesenta días para hacer las gestiones ante los estamentos públicos. Nos informa de que en la casa de Mislata solo han llegado dos niños en el transcurso de este año, que uno de ellos no estaba ni enfermo, si solo tienen dos niños tienen serios problemas para justificar ante sus financiadores el proyecto. Están esperando un grupo de cinco pero tiene dudas de que ese grupo llegue completo. Si no se puede agilizar la llegada de niños enfermos, no sabe si este año, el próximo o cuando pero tendrán problemas ante sus financiadores. Insiste en la agilidad, y en el compromiso que han de tener los propios enfermos seleccionados, en este caso habla de los tutores legales de los mismos, a la hora de cumplir con la selección; si un enfermo es seleccionado se hace todo el trámite para su salida, no puede entender el motivo que después les lleva a no continuar con el programa, pide que el MSP insista en eso ante la familia que ha empezado el circuito.

CASA DE REQUENA, Beatriz Barbero

- Comenta que Requena, desde siempre, acoge enfermedades de larga duración y también transplantes, de cornea, de riñón, que están contentos con los resultados y que seguirán trabajando así puesto que la satisfacción es grande cuando el paciente se recupera, teniendo claro que en los campamentos están sentenciados.

CASA DE SABADELL, Carme Aris

- Comenta que tienen dos problemas, el primero que hay muchos enfermos crónicos y uno de larga duración, esto es debido a las patologías y por otra parte al hospital que abarca a la ciudad y a la comarca y tiene unas largas listas de espera, y los pacientes de la casa esperan el turno correspondiente y eso eterniza la estancia. Por otra parte dice que la casa no ha estado llena al cien por cien, refiere lo siguiente: *De los once meses del año o diez meses que llevamos de este año de las nueve plazas, cuatro meses hemos estado con siete pacientes, cinco meses con ocho y sólo un mes con nueve pacientes con lo cual, a ver, cien por cien la casa no está ocupada.* Comenta el tema del paciente que falleció en Sabadell y solicita a las casas que colaboren en la repatriación como se hizo con la casa de Getafe, queda en enviarnos un correo a todos con el número de cuenta para que ingresen la parte proporcional.



CONCLUSIONES

VII Jornadas de las Casas de Acogida de Enfermos Saharauis

CASA DE GRANADA, Paco

- Comenta que él no es el responsable de la casa pero que sus compañeros Diego y Gonzalo no han podido asistir y al estar aquí con la comisión médica le pidieron que viniera en representación. Habla de la reunión que tuvieron en Granada el 17 de octubre donde se trató el tema de la financiación por parte del ayuntamiento que parece tiene una deuda con la asociación que data del año 2006, y comenta que harán todo lo posible para mantener la casa abierta.

CASA DE ASTURIAS, Marga

- Comenta que el año se ha desarrollado bien, que la relación es fluida con la Comisión de Evacuación y a nivel de plazas consideran satisfactorio el balance.

CASA DE GRANOLLERS, Encarna

- Comentan que la Comisión de Evacuación ha respondido siempre que la han necesitado, están satisfechos con la coordinación aunque, añade, siempre se puede mejorar si es para beneficio.

CASA DE VALDEPEÑAS, Carmen

- Comentan que la única enferma que tienen la han trasladado a casa de la monitora ya que han cerrado y están pendientes de volver a abrir. Nos explican que cuando el Ayuntamiento resuelva nos lo harán saber.



CONCLUSIONES

VII Jornadas de las Casas de Acogida de Enfermos Saharauis

Intervención de los médicos en las jornadas:

Se consideró importante que los gestores de las casas conocieran de primera mano la realidad sanitaria que se vive en los campamentos, para que pudieran entender las diferentes dificultades para llegar a un primer diagnóstico debido a los medios precarios con los que se cuenta, tanto a nivel de aparataje como de infraestructura (eléctrica, accesorios de los propios aparatos, mantenimiento de los mismos, etc.)

- Brigada Cubana
- Director del departamento de Oftalmología
- Director del departamento de Gastroenterología
- Director del departamento de Urología

Todos ellos expusieron su metodología de trabajo, explicando lo que se puede resolver in situ, y haciendo hincapié en que muchas veces el criterio de evacuación se basa en la dificultad de obtener un diagnóstico fiable por falta de medios.

A continuación se exponen las conclusiones ya que durante el resto de las jornadas no se siguieron puntos del día si no que comenzó un debate abierto lo que nos dificulta la transcripción literal del mismo.



CONCLUSIONES

VII Jornadas de las Casas de Acogida de Enfermos Saharauis

CONCLUSIONES VII JORNADAS

- El MSP considera imprescindible la confección y envío del informe mensual de las casas, la Comisión de Evacuación del MSP se encargará el día 15 de enviar el recordatorio a las casas que no lo han enviado.
- Las VII jornadas ven la necesidad de dar prioridad en los trámites de los pasaportes de los enfermos seleccionados por la comisión de evacuación del MSP.
- Las VII jornadas consideran importante que las casas avisen con un lapso de tiempo suficiente (entre uno y tres meses) de antelación la posibilidad de altas de pacientes para agilizar los trámites de los visados de los próximos candidatos.
- El MSP para mejorar la información, adopta un nuevo modelo de formulario para informar de las altas y bajas que se producen en las casas de enfermos cuya vigencia empezará a partir del 01-01-2010. La comisión de evacuación del MSP facilitará en breve dicho formulario.
- En el caso de enfermedades crónicas y/o sin solución médica, y una vez que el MSP tiene el informe médico del paciente, tomará las medidas oportunas para comunicarlo a su familia.
- EL MSP elaborara unas conclusiones como cada año, siendo esto que estamos leyendo la base de las sugerencias que han ido surgiendo en los debates que se han mantenido en las VII jornadas.
- El MSP considera que las casas han de atender a todos los enfermos saharauis, sean de corta o larga duración hasta su alta médica.
- El responsable de la Comisión de Evacuación se compromete a informar al paciente seleccionado de la importancia de no demorar su salida.
- El paciente llega a la casa remitido por la comisión de Evacuación del MSP y la casa no puede alterar esta remisión bajo ningún concepto, es decir, una casa no puede remitir un enfermo a otra casa.
- El MSP valora altamente el trabajo administrativo que consiste en tener un elevado número de casos con criterio de evacuación y pasaporte, y por ello solicita a las casas que acojan las patologías por orden de prioridad y puntualiza que el único medio válido de comunicación entre las casas y el MSP en todos los aspectos es a través del correo electrónico del departamento de evacuación deae.msp@adminrasd.org establecido en las anteriores jornadas para este fin.
- EL MSP en consideración a este importante número de pacientes adultos y adolescentes en lista de espera reafirma la necesidad de abrir nuevas casas de acogida de adultos y adolescentes.
- Las VII Jornadas reafirman las normas de funcionamiento de las casas establecidas en las VI Jornadas en Alicante.



- El MSP tiene la necesidad de tener informes de la eficacia y seriedad de sus funcionarios en su misión de monitores de las casas y para ello se introduce la figura de un cuestionario de periodicidad semestral que las casas habrán de cumplimentar y remitir al MSP, y recuerda que dichos funcionarios son del MSP y se designan por un decreto del ministerio, no siendo admitidos monitores de otras procedencias.
- Dada la situación actual que viven los ciudadanos saharauis en los TTOO caracterizada por la violación continua de los DDHH, el MSP solicita la disponibilidad de las casas a prestar la atención a nuestros hermanos de las zonas ocupadas víctimas del terrorismo de estado marroquí. En este contexto valoramos altamente las iniciativas de las asociaciones que han prestado esta ayuda.
- Las próximas jornadas se celebrarán en Granollers (Barcelona) a principios del año 2011.

27 Febrero, 17 Nov. 2009

Se firma la presente por parte del Ministerio de Salud Pública de la R.A.S.D., en Chaid Lhafed a veintinueve de noviembre de dos mil diez

Sidahmed Tayeb
Ministro de Salud Pública de la RASD