

Salut i Força

El periódico que promueve la salud en Baleares

Síguenos @saludediciones



Control



Año XXVI • Del 10 al 30 de Agosto de 2020 • Número 426 • www.saludediciones.com

CANAL 4



Patricia Gómez, consellera de Salut i Consum

“Es fundamental contar con un buen equipo de rastreo”

Págs.4-5



“El perfil ha cambiado, la mayoría de casos de Covid19 son asintomáticos y sin hospitalización”

Pág.6

Plan de contingencia para hacer frente a la COVID-19 el curso escolar 2020/2021



Pág. 10



Págs. 17-20



El Hospital Universitario de Son Espases recupera su velocidad de crucero

Pág. 12



La primera nota de corte para Medicina de la UIB se sitúa en 13,106

Pag. 14



‘Balears, ruta de contrastes’, una iniciativa solidaria de la AECC

Pág. 24

Conocido por todos, es que España se encuentra a día de hoy ante un escenario de máxima preocupación debido a los reiterados rebrotes de coronavirus que siguen aumentando día a día en nuestro país. Ante esta difícil situación, el Ministerio de Sanidad ha aprobado un Plan de estrategia común para actuar frente a una nueva oleada de COVID-19, el cual pretende servir como guía unificadora a las autonomías de cómo actuar frente a lo que pueda venir.

No podemos olvidar que no nos encontramos en un Estado de Alarma, por lo que la competencia para adoptar soluciones que puedan frenar los contagios se encuentra ahora aún en manos de las Comunidades Autónomas. Es muy importante en estos momentos la detección precoz de los rebrotes de coronavirus y la actuación contundente por parte de las Comunidades para atajarlos, sin olvidarnos tampoco de nuestra responsabilidad individual, tan esencial en estos momentos.

A pesar de la reclamación de competencias de las comunidades durante el Estado de Alarma, hemos visto las

Como afrontamos los rebrotes

dificultades que plantea para éstas la gestión de la pandemia. Ejemplo de ello fue el caso de Lleida, en Cataluña, que para tomar medidas más drásticas como el confinamiento necesitaban ser validadas por un juez, lo que complica y alarga la rápida adopción de restricciones destinadas a la contención del virus.

Ahora, el referido plan planteado por el Ministerio ya prevé la coordinación del Gobierno central cuando una situación implique a dos o más regiones, previo conocimiento del pleno del Consejo Interterritorial, y un nuevo estado de alarma, como último recurso.

¿Cómo se evaluará la situación de las CCAA según este plan? El Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias junto a cada autonomía analizará semanalmente el riesgo de rebrotes o incrementos de la transmisión que conlleven una necesaria actuación, y que dará lugar a tres posibles escenarios: de riesgo bajo, medio o alto. Para dicha evaluación de cada comunidad se tendrán en cuenta

otros factores a parte del número de casos como el ámbito territorial; los indicadores relativos a la situación epidemiológica, la capacidad asistencial y de salud pública; la exposición al riesgo; las características de la población susceptible expuesta o la posibilidad de adoptar medidas de prevención y control.

En conclusión, estamos en un momento crucial para evitar que se repita la situación de la que hemos salido hace tan solo, algo más de un mes. Las Comunidades son ahora las que deben centrar todos sus esfuerzos en tratar de contener la expansión del virus, dentro y fuera de sus territorios, con la correspondiente colaboración o coordinación del Gobierno si es necesaria para evitar volver a entrar en un Estado de Alarma, que tan catastrófico resultaría para todos.



Marta Rossell
Socia Directora
Bufete Buades

The News Prosas Lazarianas

Nos duele más la ingratitud de la presidenta Armengol que el recortazo del 2%. Y para más rechino a la afrenta realizada contra todos los sanitarios (más de 15.000) y el resto de funcionarios de servicios generales y de la docencia, le llaman eufemísticamente "congelación". El neologismo de Orwell al poder. Simebal tacha de inadmisibles el último recorte salarial al personal sanitario y anuncia que lo impugnará. Se está multiplicando el clima de malestar entre los facultativos ante lo que consideran una artimaña de la Administración para aplicar un recorte salarial, que se suma a la lista de agravios retributivos que ya arrastra el colectivo médico

Vamos a impugnar esta medida por vía judicial ya que consideramos especialmente sangrante, injusto e inmerecido, en un momento en el que el colectivo médico está extenuado tras meses de lucha continuada contra la pandemia.

La indignación se extiende como la pólvora entre los médicos de Baleares. La "congelación" de los sueldos anunciada por el Ejecutivo autonómico ha caído como un jarro de agua fría entre los facultativos, que tildan la jugada de "artimaña". **No es una congelación, es un recorte en toda regla, una jugada estética de subidas y bajadas para disfrazar lo que no se puede llamar otra cosa que recorte, una treta más que reprochable.**

El colectivo médico, tras meses de pandemia, - al pie

El recorte de un Govern ingrato

del cañón de esta emergencia sanitaria que está devastando tanto física como anímicamente al colectivo, y que ya contabiliza 61 fallecidos entre sus filas, consideramos que este recorte es una medida tan injusta como inmerecida. **Los médicos no se merecen esto, se están dejando la piel en esta pandemia. Somos conscientes del contexto social q estamos viviendo, pero cuadrar el presupuesto no se puede hacer una y otra vez a costa de las retribuciones del colectivo de trabajadores sanitarios.**

Este nuevo decretazo no hace sino encender el fuego en un colectivo que ha demostrado su compromiso con la sociedad - 25% sanitarios infectados por no tener medios de protección adecuados. **Los aplausos de los ciudadanos son reconvertidos en un recorte penalizador por el Govern de Armengol.**

La medida adoptada el viernes pasado, en Consell de Govern, que recorta los complementos autonómicos a los facultativos de las islas, se suma a una larga lista de agravios retributivos que SIMEBAL viene reclamando desde hace tiempo, como el recorte del 45 % de la paga extra desde el 2010, que supone unos 14.000 euros por médico o el pago de carrera profesional a los Médicos interinos ganada por sentencia. Para los médicos baleares tampoco

ha habido complemento COVID.

Al finalizar este año, Baleares será la única comunidad que ha recortado a los profesionales sanitarios, ya que Extremadura y Valencia lo pagarán este otoño. Llama la atención especialmente que Canarias, con un contexto similar a nuestro archipiélago, ya lo paga desde enero

Por otra parte, sorprende e indigna el hecho de que, en este escenario de estrés económico, se sigan manteniendo agravios comparativos con la clase política, que conserva privilegios vergonzantes con respecto a los sanitarios y otros colectivos. Como ejemplo, el abusivo complemento de indemnización de residencia de 22.000 euros anuales, cuando el sanitario es de 1.200 y el montante de las dietas que son retribuidas mejor que guardias médicas de 24 horas.

En este contexto, no está de más volver a recordar la deuda sanitaria histórica de 2.800 millones de euros que el gobierno central tiene con más de un millón de baleares. Una deuda que debería ser reclamada por vía judicial o por métodos mucho más expeditivos de los que hasta ahora se han utilizado. **En derrota transitoria pero nunca en doma**



Miguel Lázaro *
Psiquiatra HUSE
Coordinador del
Centro de
Atención Integral
de la Depresión.

Necesitamos una evaluación independiente de la respuesta ante el COVID-19 en España. Es evidente y es necesario. Y eso es lo que refleja la carta que hemos publicado en la revista Lancet en la que un conjunto de investigadores y salubristas españoles damos algunas claves para una mejora de la respuesta ante la pandemia.

Sabemos que la COVID-19 ha golpeado fuertemente a España, con más de 300.000 casos, 28.498 muertes confirmadas, y alrededor de 44.000 personas de exceso de mortalidad, más de 50.000 trabajadores de la salud han sido infectados y casi 20.000 muertes ocurrieron en residencias de ancianos. ¿Cómo ha sido posible esto teniendo España uno de los mejores sistemas de salud del mundo?, ¿cómo es posible que España ahora se encuentre en esta posición?

Las posibles explicaciones apuntan a una falta de preparación para una pandemia (es decir, sistemas de vigilancia débiles, baja capacidad para las pruebas de PCR y escasez de equipo de protección personal y equipo de cuidados críticos), una reacción tardía de las autoridades centrales y regionales, procesos lentos de toma de decisiones, alta niveles de movilidad y migra-

Una carta para la mejora en una evaluación sin culpables

ción de la población, falta de coordinación entre las autoridades centrales y regionales, poca dependencia del asesoramiento científico, envejecimiento de la población, grupos vulnerables que experimentan desigualdades sociales y de salud, y falta de preparación en residencias de ancianos. Pero la realidad es que estos problemas se vieron exacerbados por los efectos de una década de austeridad que había agotado la fuerza laboral sanitaria y reducido la salud pública y las capacidades del sistema de salud, sobre todo de la atención primaria. Con casi nada de Salud Pública y poca Atención Primaria, nos ha pillado el virus.

Y ahora necesitamos una evaluación exhaustiva, independiente e imparcial por parte de un panel de expertos internacionales y nacionales, centrados en las actividades del Gobierno Central y de los gobiernos de las 17 comunidades autónomas de los sistemas de salud y asistencia social para preparar al país para nue-

vas oleadas de COVID-19 o futuras pandemias, identificando debilidades y fortalezas, y teniendo claro las lecciones aprendidas. Esta evaluación debe incluir tres áreas de la gobernanza y toma de decisiones, del asesoramiento científico y técnico y de la capacidad operativa. Y además, deben tenerse en cuenta las circunstancias sociales y económicas que han contribuido a que España sea más vulnerable, incluidas las crecientes desigualdades.

Esta evaluación no debe concebirse como un instrumento para asignar culpas. Más bien, debe identificar áreas en las que la salud pública y el sistema de salud y asistencia social deben mejorarse. La clave no es encontrar culpables, la clave es la mejora. Necesaria, no: IMPRESCINDIBLE.



Joan Carles
March
Codirector de la
Escuela de Pacientes
de Andalucía