

LA SALUD B3SICA

EL CENTRO DE SALUD VERGE DEL TORO SIN ASISTENCIA PEDI3TRICA



Mateu Seguí Díaz
Médico de familia

La partici3n sanitaria de la antigua Zona B3sica de Salud (ZBS) de Llevant en el 2008, que incluía a toda la poblaci3n de Mah3n, Es Castell y Sant Lluís, en dos nuevas; la dependiente del Centro de Salud (CS) de Dalt Sant Joan con la Unidad B3sica de Salud (UBS) de Sant Lluís y otra nueva creada con el CS de Verge del Toro y la UBS de Es Castell, dividi3n la poblaci3n de esta zona de la isla en dos zonas y CS de referencia distintos para su atenci3n. Se crearon plazas de médicos de familia y de pediatras y se distribuy3n la poblaci3n en los distintos centros. Sin embargo, esto que parecía sencillo en los adultos no fue así en los ni3os.

Y es que la atenci3n pedi3trica en Espa3a es particular, son pocos los países con un sistema semejante. La distribuci3n de la poblaci3n por profesionales exclusivos, médico de familia en adultos y pediatras en los ni3os en los CS cre3n un sistema donde son distintos profesionales los encargados de atender a la poblaci3n, cuando lo más frecuente en Europa es una tendencia a compartir la atenci3n. La divisi3n normativa en dos tipos de especialistas ha condicionado sistemas de asistencia diferentes y una fractura en la longitudinalidad de la atenci3n a nivel individual y sobre todo a nivel familiar del menor; se han creado dos mundos separados. Que se considere un logro o un defecto dependen de los

puntos de vista; lo que sí es cierto es que esta estructura modifica la atenci3n de los ni3os, la segrega de la de los adultos y afecta a la atenci3n global, integral e integrada de éstos; y produce, que es el asunto que nos ocupa, problemas de recursos humanos y organizativos.

Esta parcelaci3n en la atenci3n ha creado una din3mica organizativa endog3mica, en la que aú n estando gran parte de las vacantes de pediatra cubiertas por médicos de familia (que llega al 50%), la atenci3n de los ni3os ante la falta de un profesional se convierte en un problema de sobrecarga laboral para el resto de los profesionales que atienden este segmento de edad, pues no se comparte con el resto de los médicos de familia del CS.

❖ **EL POR QUÉ LOS MÉDICOS** de familia que asisten a adultos no pueden atender a los ni3os cuando el pediatra falta, sigue siendo para mí un misterio, cuando gran parte de las plazas de pediatra est3n a cargo de médicos de familia y los ni3os en los servicios de urgencias y puntos de atenci3n continuada son atendidos por estos, y es, adem3s, algo comú n fuera de nuestras fronteras. ¿Se genera algú n problema, algú n riesgo, por el hecho que los ni3os se mezclen con los adultos para ser atendidos en los CS, o que sean atendidos por un médico de familia?

En este marco general se encuentra el problema arraigado de la falta de servicio de pediatría en el Centro de Salud de Verge del Toro. Una situaci3n insólita en Baleares y creo que en Espa3a. Y es que la creaci3n del CS de Verge del Toro dividi3n la poblaci3n adulta de Mah3n y municipios aleda3os, pero no la pedi3trica, que aun correspondiendo a una ZBS dis-

tinta continu3n siendo atendida en el CS anterior, el CS de Dalt Sant Joan. La partici3n del personal a cargo de la poblaci3n pedi3trica, aunque perteneciente al nuevo CS creado, sigui3n asistiendo a los ni3os en el CS de Dalt Sant Joan. Algo que parecía provisional, un 'problema organizativo', o más bien una 'resistencia al cambio', se ha mantenido sin seguir el espíritu normativo por el cual todo CS debe tener su atenci3n pedi3trica (RD 137/1984 Estructuras B3sicas de Salud o la misma Ley 14/1986 General de Sanidad) accesible a la poblaci3n que atiende para con ello garantizar la equidad en la atenci3n de la poblaci3n.

❖ **EL MOTIVO** de este artículo es que una reciente reestructuraci3n de la atenci3n pedi3trica correspondiente a la ZBS de Verge del Toro, tras la jubilaci3n de una pediatra asignada al CS Verge del Toro (pero que visitaba en CS Dalt Sant Joan), y la incorporaci3n de uno nuevo, no ha servido para solucionar esta anomalía, si no para ahondar más aú n en ella y que, a partir de ahora, parte de los ni3os correspondientes al CS de Verge del Toro (de Mah3n) tengan que desplazarse a la UBS de Es Castell, a otro municipio, para ser asistidos por el médico de familia encargada de esta funci3n.

Si que es cierto que con la concentraci3n de profesionales de pediatría en un solo CS se mejora la sustituci3n entre ellos, si es esto lo que se persigue, pero, en mi opini3n, esto no es óbice para que un CS se mantenga de manera permanente sin asistencia pedi3trica. La realidad es que no tengo conocimiento de que esta situaci3n se produzca en otros lugares.

LA EÑE CUCO FISCAL



Gabriel Ferret

Para quienes no est3n muy versados en ornitología cabe aclarar que el cuco, o cucillo, es un ave cuya hembra pone cada huevo en el nido de otro pájaro de menor tama3o, dándose la circunstancia de que el polluelo acaba por expulsar de él a los polluelos de sus patrones. Muy listo, el pajarito, muy cuco, algo así como el precursor a escala zool3gica del 'okupa' humano. Y, bueno, un fiscal es un fiscal, todos lo sabemos, y precisamente estos días tenemos de su ofici3n más conocimiento que nunca. Perfilados los términos, entremos en materia. Resulta que el fiscal jefe de la Audiencia Provincial de Orense est3 ocupando un piso de alquiler puesto a su disposici3n por la Xunta de Galicia en el a3o 2004, pero cuyo contrato ces3 en el 2016, y desde entonces nadie paga las mensualidades al propietario. En el 2016 se le notific3n la rescisi3n del contrato de alquiler, ofreciéndole desde la Xunta un plazo de tres meses para que, o bien negociase con el propietario unas condiciones para quedarse, o para que se buscase una nueva vivienda. Y en este a3o del Se3or de 2019, el fiscal sigue ahí. Ahorro al lector ciertas particularidades del asunto, pero me permito destacar la curiosidad que supone el que desde la Xunta no se haya explicado la raz3n por la cual se han estado pagando los gastos de la vivienda durante tanto tiempo, y sin más se haya optado por dejar de hacerlo. Y aú n más curioso le parece al propietario del piso el que durante los tres a3os (2016-2019) en los que la Xunta se declara ajena al contrato, no se hayan cortado los suministros de agua, luz, etc. El caso est3 en los tribunales y quiz3s sentará jurisprudencia en lo concerniente a la figura del 'okupa' oficial. ¿O ya la hay?

EL RAC3 DE L'UIMIR

SOBRE EL TURISME ACCESSIBLE



Pepe Capella Pons
(*)

Tots els turistes volen viure experi3ncies úniques i adaptades a les seves necessitats; per tant, és crucial que les destinacions com Menorca desenvolupin mesures d'accessibilitat universal. Dins d'aquest marc, hi ha el Codi Ètic Mundial per al Turisme de l'Organizaci3n Mundial del Turisme (OMT), un marc de refer3ncia internacional per a un desenvolupament responsable i sostenible del sector turístic. I és a l'article 7 del codi on s'especifica que totes les persones han d'exercir el seu dret a gaudir del turisme sense obstacles. És a dir, que independentment de la seva con-



dicci3n fí sica, psíquica o social, tenen dret de viatjar i conèixer els llocs del seu interès.

Llavors, què és el «Turisme Accessible»? És l'adequaci3n dels entorns, productes i serveis turístics de manera que permetin l'acc3s, l'ús i el gaudi a tots els usuaris, sota els principis del Disseny

Universal. És a dir, que no hem de concebre un turisme accessible sense plantejar com a objectiu prioritari el disseny universal o disseny per a tots, amb la finalitat de garantir a tots per igual l'ús i el gaudi de tots els béns i serveis.

Quan parlem de turisme accessible, cal esmentar alguns avantatges i factors diferencials que pot aportar a la nostra societat, com s3n la integraci3n social per a les persones amb diversitat funcional, la desestacionalitzaci3n, és a dir, que els seus calendaris de viatge solen ser diferents als dels altres viatgers, amb un consegüent augment del negoci pel factor multiclientelar, ja que les persones en situaci3n de discapacitat solen anar acompanyades d'una o més persones.

Per tant, s'augmenta la qualitat de l'oferta turística, de la imatge del sector i de l'empresa, millorant el màrqueting i donant a aquella destinaci3n turística un

valor afegit del qual es beneficiaran tots els clients, tinguin una discapacitat o no.

Si es disposa d'espais, itineraris, elements, allotjaments i productes dissenyats sota els criteris de l'Accessibilitat Universal, tenen l'èxit assegurat, ja que milloren les prestacions i no tenen un cost superior ni per als empresaris, ni per a l'administraci3n.

D'aquesta manera, i sota els criteris del turisme accessible i inclusiu, podrem fer de Menorca una destinaci3n per a tots, per als menorquins i per als visitants; en resum, per a una societat més inclusiva, que gaudirà de l'Illa i la podr3 visitar encara que hi vegin malament, hi sentin molt poc, vagin amb cadira de rodes, caminador o cotxet de nadons.

❖ **EL CURS** «Accessibilitat i turisme. Menorca com a destinaci3n turística inclusiva» que es dur3 a terme els propers dies 5 i 6 d'abril a la seu de l'IME.

* Coordinador del curs C4. Accessibilitat i turisme. Menorca com a destinaci3n turística inclusiva.