

entre nosotros



Santiago Peña de Miguel

Médico de familia en la comarca de Grío desde junio de 1991



Con otros aires

Asdecoba desarrolla desde hace tres años un programa encaminado a la mejora de la calidad de vida de la población gitana



*Doble
condena*

Servicio público sanitario español

La Constitución española, reconoce el derecho a la protección de la salud, para todos los españoles. Compete a los poderes públicos organizar y tutelar la salud pública a través de medidas preventivas y de prestaciones y servicios necesarios. La Ley establecerá los derechos y deberes de todos al respecto. Esto se especifica claramente en el artículo 43 de la Constitución española.

Si bien es cierto que en este país tenemos una sanidad pública, de acceso público, y que garantiza el servicio para cualquier persona, no es menos cierto que en estos momentos esta sanidad pública no goza de muy buena salud, o está empezando a debilitarse de forma, que los servicios prestados no cumplen las expectativas, pero sobre todo y lo más importante es que no cubren los derechos constitucionales de todos, pues dentro del sistema quedan algunas lagunas importantes por cubrir, como podemos ver en algunos de los casos que en esta número se presentan.

Además de estas exclusiones, se producen graves deficiencias en los servicios dependiendo del lugar en el que se viva. De todos son conocidas las graves deficiencias que castigan el medio rural, especialmente en las zonas más despobladas y más alejadas de los grandes centros de población.

Las transferencias de competencias sanitarias a las comunidades autónomas ha producido algunos cambios en cuanto a los servicios recibidos y desgraciadamente no siempre para mejorar. Se han realizado grandes inversiones en infraestructuras, hospitales, consultorios, centros de salud, edificios en definitiva; sin embargo el funcionamiento interno no ha cambiado, incluso se ha reducido personal proporcionalmente al volumen de población. Hoy es fácil encontrar hospitales sin oncólogos, centros de salud sin pediatras o geriatras, donde la población es mayor, o consultorios donde ya no asiste la enfermera, o no se cubren sus vacaciones; pero esto no se produce de igual manera en todas las comunidades, lo cual nos hace pensar que estamos desmembrando el Estado y haciendo diecisiete sanidades con prioridades y accesos diferentes, partiendo de un mismo derecho.

Desde CAS hacemos una llamada a la reflexión, en relación con este tema. Pero en cualquier caso apostamos por una sanidad pública que cubra todas las necesidades sanitarias de todas las personas, vivan donde vivan, estén donde estén. Así se cumplirá con los derechos de la ciudadanía reflejados en la Constitución.

En este número han colaborado: M^a del Mar Martín Martín, María Pilar Ballester Gómez, Mónica Melero Rey, María de los Ángeles del Arco Rodríguez, Eduardo Arrebola Muñoz, Roger Doncel Macho, Cristina Jiménez Gabarre, Teresa Luque Galindo, Meryem Amazu, y los colectivos: ASDECOPA, CODINSE, C.D.R. Tierra de Campos, U.C. COAG de Zamora, Asociación Llano Acoge, ISMUR, Asociación Alto Jalón, Escuelas Campesinas de Palencia y ASAM.

Imágenes: Mónica Melero Rey.

Consejo de redacción: Miquel Casanovas Prat, Teresa Luque Galindo y Patricia Rodríguez de Lizana Arévalo.

Maquetación: Ana Isabel Encinas Miguel.

Calle Navas de Tolosa, 3-3º, 28013 - Madrid - Tfno. 915328289 | cas@cdrtcampos.es | sede@ong-cas.org |

Depósito Legal: VA 717-1999 | Impresión: Gráficas Lafalpoo - Valladolid.

Imagen de portada y Pag 2: "Promoción de la mujer gitana". Autor: Mónica Melero Rey - Asdecoba -

Imagen de contraportada: "Preparando el Viaje a África". Autora: Ayem

SANTIAGO PEÑA DE MIGUEL

Médico de familia en el medio rural aragonés

MARÍA PILAR BALLESTER GÓMEZ | Santiago es médico de Atención Primaria con el Título de Especialista en Medicina de Familia. Lleva dieciocho años destinado en la localidad de Tobed (Zaragoza) perteneciente al Centro de Salud de Morata de Jalón, es coordinador sustituto cuando no está el coordinador oficial y responsable de calidad del Centro.

- *¿Cómo se organiza en Aragón la sanidad rural?*

El SALUD (Servicio Aragonés de la Salud), a nivel de Atención Primaria está dividido en ocho áreas (una por cada hospital de la autonomía). Nosotros dependemos del Hospital Ernest Lluch de Calatayud. Cada área de salud está dividida en Zonas Básicas de Salud y cada zona está atendida por un Centro de Salud.

- *¿Qué criterios rigieron la formación de la zona en la que trabajas?*

En principio los centros de salud se crearon coincidiendo con la comarcalización, es decir, proximidad geográfica y afinidades culturales. Aunque no es nuestro caso.

- *Preséntanos brevemente la zona de salud.*

El Centro de Salud de Morata de Jalón está compuesto por localidades pertenecientes a tres comarcas aragonesas. Trabajamos en este centro siete médicos (con un refuerzo oficial para guardias y vacaciones), tres enfermeras (con dos refuerzos oficiales) y una administrativa. También tenemos los servicios de una comadrona y de una pediatra a tiempo parcial y compartidas con otros centros. Las analíticas de la zona norte se centralizan en Morata. Los habitantes de la zona de salud creo que son alrededor de 3.000 divididos en ocho



núcleos de población. Los pueblos de la zona de norte a sur son: Mesones de Isuela (a media hora del hospital de Calatayud), Nigüella, Arándiga, Chodes, Morata de Jalón, Santa Cruz de Río Grío, Tobed y Codos. Los pueblos se encuentran alineados y de punta a punta hay una distancia de unos 50 Km. La localidad más alejada del Centro de Salud es Codos que se encuentra a 26 Km.

- *¿Para qué servicios se tiene que desplazar el usuario?*

En principio y salvo las matizaciones sólo para urgencias y para ser visitados por especialistas.

- *¿Cómo está organizado el servicio de ambulancias?*

Existen dos sistemas de traslado de enfermos. Uno concertado (Tfno. 902 122 180) para traslados programados (diálisis, rehabilitación, a especialista de un discapacitado, etc...) y otro de urgencia (Tfno. 061). Dentro de este servicio de hay dos tipos de ambulancia: la UVI Móvil y la ambulancia SVB (Servicio Vital Básico). La elección de una u otra depende de cada caso y la decisión la tiene el médico que atiende la urgencia.

> Para muchos el acudir al médico es una forma de relacionarse socialmente con sus vecinos y les sirve de entretenimiento y desahogo >>

- *¿La distancia entre una localidad y el Centro de Salud son un problema?*

No suele ser un problema. En condiciones normales no es necesario que se desplacen al centro. Solo en horas de Atención Continuada (Guardia) recomendamos que los pacientes se desplacen por sus medios para ser atendidos al centro por no dejar este sin profesionales. No obstante, si tenemos que atender un domicilio, se deja un mensaje con el número móvil del centro (619 741 670) o llamar al 061 directamente.

- *¿Con cuántos usuarios se mantiene al médico en un pueblo?*

No hay un número concreto, depende de las circunstancias de cada caso. Podemos decir que por debajo de los 200 que tienen como médico de cabecera al médico del pueblo es difícil que se mantenga la plaza.

- *¿Podrías hacer un comentario del uso que el sector de los mayores hacen del servicio sanitario?*

En general no nos podemos quejar. Como es normal la gente mayor suele ser frecuentadora, es decir, va mucho al médico. En mi caso particular hay pacientes que vienen a "buscar la receta" cada vez que se le acaba uno de los siete u ocho medicamentos que toma. Si en vez de tener 30 ó 35 pacientes por día tuviera 50 ó 60 esos "lujos" no me los podría permitir. Pero a día de hoy ellos y yo podemos seguir como hasta ahora. Además, para muchos el acudir al médico es una forma de relacionarse socialmente con sus vecinos y les sirve de entretenimiento y desahogo. Como decía antes, a día de hoy se puede hacer, y por lo tanto no hay problema para que lo sigan haciendo.

EN BARCENA DE CAMPOS, PALENCIA



► **COMPARTIR SU EXPERIENCIA ROGER DONCEL MACHO** - | "El pasado día 10 de octubre pudimos disfrutar en la localidad palentina de Bárcena de Campos de un día de cultura y ocio bajo el título de "III Jornada Madre Tierra" organizada por la asociación ADIVAL. La jornada se dividió en tres partes diferenciadas pero a la vez totalmente relacionadas. La primera parte consistió en la exposición por parte de cuatro ponentes, de diferentes recursos que podemos desarrollar en el medio rural, que aunque no son la panacea sí son un complemento a las labores históricamente rurales y pueden ser generadores de empleo. Estos recursos son: las setas, la lombricultura, la agricultura extensiva y los servicios a la tercera edad. La segunda parte consistió en un mercadillo formado por diferentes productores y artesanos locales que dieron a conocer sus productos y su saber hacer a todo el que se quiso acercar. Y por último, como tercera parte se procedió a la degustación de diferentes productos elaborados por personas de la comarca que prepararon sus platos para deleite de todos los asistentes (titos con carne, sopas de ajo, tortillas de todo tipo, chorizos, ensaladas y repostería diversa). En definitiva, fue una jornada de encuentro, diversión, aprendizaje y exposición del saber hacer."

EN EL NORDESTE DE SEGOVIA

► **COMPARTIR SU EXPERIENCIA MERYEM AMAZU** - | "Estoy realizando el curso de "Informática Básica" que CODINSE ha organizado en Boceguillas. Los contenidos que se imparten son Word, Excel y Access. Estoy aprendiendo mucho porque el curso es muy completo. Son dos horas cada día de lunes a viernes y tenemos un ordenador para cada alumno y el profesor nos explica con mucha claridad los conceptos. Me planteé hacer este curso porque puede facilitarme la búsqueda de empleo. Además el ambiente en clase es muy bueno y me permite relacionarme con otras personas. Estoy aprendiendo y afianzando conceptos informáticos básicos."



► **CODINSE - CURSO "METODOLOGÍA DE RINCONES Y ZONAS EN 0 A 3"** - | Desde el pasado viernes 9 de octubre se está llevando a cabo este curso dirigido a las educadoras de las escuelas de educación infantil de la comarca nordeste de Segovia. El curso tendrá una duración de 22 horas. Los conocimientos que aporta este curso a las educadoras de las distintas escuelas, les da la posibilidad de llevar a la práctica en su tarea educativa la metodología de rincones, ya que es una metodología globalizadora que responde al conjunto de necesidades infantiles. Ofrece a los niños y niñas la posibilidad de elegir, proyectar, llevar a cabo y evaluar una acción autónoma, creativa, libre y responsable. Tiene en cuenta motivos de interés que se adaptan a las distintas posibilidades y hace posible una auténtica individualización en un ambiente organizado y cálido.

EN TIERRA DE CAMPOS, PALENCIA Y VALLADOLID



► **C.D.R. TIERRA DE CAMPOS - Participar activamente en la educación** - | Durante el mes de octubre, El Colectivo para el Desarrollo Rural de Tierra de Campos ha comenzado a impartir un curso teórico práctico de "Contratación y Retribución de Recursos Humanos" en la localidad palentina de Fuentes de Nava.

El curso, concebido como una iniciación o reciclaje sobre el tema, debido a la necesidad constante de actualización, está destinado a personas ocupadas, ya sea por

nuestra vida

cuenta ajena o bajo el régimen de autónomo que quieran conocer más a fondo temas de gran interés como los diferentes tipos de contratación, la realización y cumplimiento de nóminas, como el descubrimiento y uso de nuevas herramientas para la realización de las mismas.



► **COMPARTIR SU EXPERIENCIA CRISTINA JIMÉNEZ GABARRE** | Vengo todos los jueves al Colectivo Tierra de Campos para participar en un programa de motivación al estudio. En la clase somos dieciséis. Son dos

horas en las que nos entretenemos mucho y aprendemos jugando. Nos ayudan a hacer los deberes del cole si tenemos o hacemos fichas que nos dan aquí. También aprendemos a manejar el ordenador, las letras del teclado e Internet. En el ordenador nos ponen juegos educativos, puzzles, memorys, reconocer letras, sumas y restas. Son divertidos. Lo mejor es el tiempo libre que nos dejan el último rato de clase. Entonces nos metemos en los juegos que queremos nosotros. Nos gustan las páginas de canciones y vídeos, de cuidar bebés, de pintar y de ropa y maquillaje. Los chicos ponen coches y motos.

EN LA PROVINCIA DE ZAMORA

► **UNIÓN DE CAMPESINOS COAG DE ZAMORA - Curso de informática e internet** - | Con la finalidad de promover el uso y manejo de las nuevas tecnologías de la información entre los habitantes del medio rural, COAG - Zamora ha puesto en marcha en tres localidades zamoranas cursos de informática y de internet, que en su conjunto permitirán a los alumnos y alumnas alcanzar un nivel básico como usuarios de estas herramientas. El objetivo final de estas actividades formativas es dotar a la población rural de nuevos instrumentos que permitan mejorar su calidad de vida y sus posibilidades tanto laborales como culturales o sociales. En cada uno de estos cursos están participando una media de 15 personas sin ningún conocimiento previo o muy escaso sobre estas materias, con una media de edad de 35 años y pertenecientes todos ellos al sector agrícola ganadero.

EN CETINA Y ARIZA, ZARAGOZA



► **ASOCIACIÓN ALTO JALÓN - Un comienzo con muchos ánimos y con más niños y niñas** - | El pasado 14 de septiembre, se dió inicio a las actividades en la Ludoteca el "Zimbel", en Cetina. El comienzo fué muy alentador ya que el servicio se ha extendido al doble de niños y niñas que el año anterior, los padres y las madres del pueblo están muy contentos con el servicio, vienen a diario con muchas ganas y deseos de colaborar en lo que se necesite.

Igualmente en Ariza el programa de tiempo libre infantil se inició con un número mayor de participantes con edades de 3 a 12 años y ya comenzamos los preparativos para nuestro primer pasacalles



de Halloween.

👤 **COMPARTE SU EXPERIENCIA TERESA LUQUE - Rechazo a la Reforma de la Ley de Extranjería** - | "Menuda sorpresa se llevo el pueblo de Ariza el día Martes 13 de octubre a partir de las 19:30, cuando llegaron andando un grupo de 50 extranjeros en su 21ª jornada caminando por la Carretera N-II. Habían salido el 23 de septiembre de Barcelona y llegarán a Madrid el 24 de octubre, día en el que se manifestarán por la defensa de igualdad de derechos para todo el mundo y contra la Reforma de la Ley de Extranjería. Fue una noche de lazos encontrados por diferentes países de Latinoamérica, África, Asia, Oceanía etc, el recibimiento y la cena estuvo a cargo de la comunidad marroquí residente en el pueblo,

además de diferentes extranjeros que vivimos en Ariza. Nos sirvió para unirnos y reflexionar sobre nuestros derechos como trabajadores y que no merecemos ser tratados como "delincuentes" en la nueva ley. La marcha dejó un buen sabor de boca en el pueblo, aunque muchos no lograron comprender el verdadero alcance de la MARCHA. Pero algo que sí quedo y bien marcado en el pueblo es el olivo que plantaron al día siguiente antes de emprender viaje. Es el símbolo que nos recuerda a los extranjeros que por donde andamos dejamos nuestras raíces."

EN LA SIERRA DE BÉJAR Y FRANCIA, SALAMANCA



► **ASAM - Teatro en pro del medioambiente** - | Con el inicio del nuevo curso escolar, la Asociación Salmantina de Agricultura de Montaña, dentro del Proyecto "DERSOS: Desarrollo Rural Sostenible", gestionado por la Reserva de la Biosfera de las Sierras de Béjar y Francia y con la colaboración de Obra Social Caja Madrid, ha puesto en marcha una serie de talleres de teatro en diferentes colegios de la comarca. En estos talleres los niños son los protagonistas de varias obras, en las que los temas principales son el medio ambiente, el ahorro de agua y la eficiencia energética. Con estas obras de teatro se pretende que los niños conozcan los efectos del cambio climático y que se familiaricen con las técnicas de ahorro y eficiencia energética que pueden poner en marcha para mitigarlo.

Las obras de teatro se representarán durante el mes de noviembre, en una jornada lúdica donde los niños puedan disfrutar del trabajo que han realizado durante estos meses, a la vez que conocen a otros niños que también están desarrollando esta misma actividad en otros colegios de la comarca.

EN SEGOVIA

► **ISMUR - Premiada por Caja España** - | Caja España premia a la Asociación Ismur con 26.000,00 euros por su proyecto "Cooperación para la Inclusión" Dentro de la convocatoria Premios sociales 2009, "Programas de acogida y atención a personas en situación de pobreza o precariedad en España". El programa pretende a través de acciones socioeducativas, la capacitación para el empleo de colectivos de riesgo social al tiempo que intenta generar compromisos solidarios en la población general a través de estrategias culturales y el fomento de la empatía.

EN YECLA DE YELTES, SALAMANCA

► **ESCUELAS CAMPESINAS DE SALAMANCA - Encuentro Comarcal** - | El pasado 17 de octubre se celebró en Yecla de Yeltes el encuentro comarcal de los niños y niñas que participan en el programa de tiempo libre infantil. Unos 60 niños, procedentes de ocho pueblos de la comarca, disfrutaron de las actividades lúdicas y educativas que organizaron las monitoras junto a algunos padres en voluntariado, en el castro vetón durante la mañana y en el pueblo por la tarde. A lo largo del año se ha procurado que los niños y niñas conozcan, valoren y se identifiquen más con la vida del pueblo, descubriendo la riqueza de posibilidades que puede ofrecerles el entorno rural en que viven.

in-formativo

Nos lo cuentan:

► **ASAM** | Como recomendación para este mes, os animamos a participar en La Visita Guiada y Cata de Vino, que organiza La Bodega "El Cambrico" en Villanueva del Conde. Durante hora y media o dos horas se podrá visitar sus instalaciones y viñedo, ver como elaboran un vino ecológico y hacer una cata de su "575 uvas". Todo esto lo podrás realizar previa reserva.

► **UC COAG DE ZAMORA** | Cine: "Ágora" de Alejandro Amenabar. Se erige como canto contra la intolerancia y el fanatismo, sea de los paganos, de los judíos, de los cristianos y, aunque todavía no existieran, de los musulmanes. Lo que, como declaración de intenciones está muy bien. Magnífica la recreación histórica de las calles de Alejandría, del Faro, de la Biblioteca y del Ágora.



Salud y comunidad gitana

Experiencia de trabajo con las mujeres gitanas en el barrio de Buenos Aires., extrarradio de la ciudad de Salamanca

M^a DE LOS ÁNGELES DEL ARCO/ MÓNICA MELERO | *"El 76% de los jóvenes gitanos beben alcohol frente al 58% del resto de la población de la misma edad", "El 23,2% de las mujeres gitanas nunca ha ido al ginecólogo", "Los gitanos tienen, igualmente, mayor tasa de obesos", "La esperanza de vida del colectivo gitano es mucho menor que la media de la población de la UE".*

Echándole un vistazo a estos datos (Ministerio de Sanidad y Política Social) cualquiera podría llevarse las manos a la cabeza y pensar cómo es posible que en los tiempos que corren haya colectivos de población en semejante situación.

Desde la experiencia que ASDECOBA, Asociación de Desarrollo Comunitario del Barrio de Buenos Aires (Salamanca), tiene en el trabajo con población gitana, se llega a la reflexión de que la comunidad gitana sigue siendo una asignatura pendiente para la administración en muchos campos y entre ellos el de la salud.

Está claro que tal indiferencia y abandono ha traído consigo consecuencias graves a la población gitana de nuestros barrios, así como factores que han ido influyendo en las familias, provocando su desestructuración, la creación y desarrollo de hábitos alimenticios no saludables, organización económica y doméstica insuficiente y/ o inadecuada y falta de hábitos de salud e

higiene. Las condiciones que describimos provocan un descenso en la calidad de vida de las familias de la zona que ven su futuro de forma cada vez más pesimista. Los mayores perjudicados en estas situaciones son los menores, teniendo que convivir día a día con los problemas de índole sociolaboral, haciendo que los procesos de socialización partan de una desigualdad de oportunidades.

Un claro exponente de esta aseveración, es la realidad que a diario vivimos en nuestro barrio. Casos de grave desnutrición, abandono sanitario (ausencia de calendario de vacunaciones, escasos o nulos controles médicos, etc), especialmente en los menores y mujeres. Sin olvidar la dificultad de muchas familias de poder asegurar a sus hijos/as la continuidad en el sistema escolar.

Las consecuencias que todo ello trae consigo es lo que ha motivado que desde ASDECOBA se intente dar respuesta y solución a las diferentes problemáticas que van surgiendo, y a las cuáles la administración no da respuesta. Para poder realizar dicha tarea se lleva desarrollando desde hace ya tres años un proyecto destinado principalmente a las mujeres gitanas del barrio de Buenos

>Las condiciones que describimos provocan un descenso en la calidad de vida de las familias de la zona que ven su futuro de forma cada vez más pesimista.>>

Aires donde se hace hincapié en el cuidado personal, nivel emocional, psicosocial, sanitario y nutricional, promoción personal, participación ciudadana y social. Este programa pretende ser una orientación hacia conductas saludables.

La metodología que se utiliza, dadas las características del colectivo, es muy variada, organizada en torno a talleres donde las propias participantes son las protagonistas y van marcando el ritmo, los contenidos, inquietudes y necesidades de cada sesión.

Aún sabiendo las dificultades con las que nos encontramos, aspectos culturales sobre todo, esta iniciativa se valora de una forma positiva, ya que los mensajes planteados durante este tiempo se van transmitiendo en la familia de una forma continuada, consiguiendo así una mínima calidad de vida y mejora de las condiciones sanitarias y de salud de la población participante.



La comunidad gitana

El cambio en la comunidad gitana tiene que venir desde dentro; desde su propia comunidad.

Enfermos mentales en prisión: los grandes olvidados



ASDECOBA, SALAMANCA | Hoy en día hay una inmensa falta de recursos sanitarios y sociales. Esto provoca que haya personas con enfermedad mental que, al no recibe la atención necesaria. Y si dentro de estas circunstancias da un brote psicótico y cometen un hecho tipificado como delito ingresan en prisión como simples delincuentes.

Aunque las administraciones públicas se jactan en decir que tenemos una magnífica sanidad pública, universal y de calidad, nuestro día a día nos demuestra que no es así.

Antonio es un enfermo mental con trastorno bipolar en libertad condicional que acogimos en nuestra casa ante la llamada desesperada de su familia. Su afección estaba agravada por una adicción adquirida a distintas drogas en la propia cárcel. Ambas enfermedades hicieron imposible la convivencia con el resto de las personas que vivíamos en la casa. Aún así, hicimos los mayores esfuerzos para intentar mejorar su condición personal.

La deteriorada situación hizo que los educadores y educadoras decidiéramos su traslado al hospital. Allí, a pesar de su estado crítico; tras un primer diagnóstico y las curas de urgencia, lo volvieron a dejar en la calle, a merced del destino, aún a sabiendas que no era responsable de sus actos.

Como era de esperar, continuaron las escapadas nocturnas, las peleas, la vuelta de nuevo al servicio de urgencias del hospital; donde nuevamente, como un ritual, se repitió el mismo proceso anterior quedando nuevamente en la calle.

Avisada la policía de la situación existente, tampoco dio ningún tipo de respuesta, pues: *"había que esperar a que cometiera algún delito"* ya que la incapacidad de sus actos sólo podía ser declarada por el juez. No sin pocos problemas nos ponemos en contacto con el juez que finalmente decidió revocarle la libertad condicional y ordenar su vuelta a la cárcel como última solución ante una realidad que se nos iba de las manos temiendo, incluso, por su vida.

La conclusión está clara: no hubo respuesta sanitaria más allá que la de urgencia, no se podía hacer nada hasta que no cometiera un delito y la única salida final de este magnífico sistema en el que vivimos fue la vuelta a la cárcel donde, aún así, no está recibiendo el tratamiento más adecuado a su situación.

Por eso es importante el compromiso de colectivos y asociaciones que viven la realidad de los enfermos mentales en

prisión, que escuchan a los reclusos, que trabajan y viven con ellos. La detección de insuficiencia de recursos personales y materiales empieza en el interior pero debe hacerse oír fuera de los muros físicos de la cárcel.

Desde ASDECOBA proponemos reflexionar algunas cuestiones en torno a los enfermos mentales en la cárcel:

- ✓ ¿Tienen los enfermos mentales una asistencia sanitaria que responda a su situación?

- ✓ ¿Qué ocurre cuando un recluso con algún trastorno mental sale de permiso? ¿Cuenta con los apoyos y/o recursos imprescindibles para su estabilidad social y emocional?

- ✓ ¿Se prepara, específicamente, al enfermo mental para su puesta en libertad? ¿Hay una coordinación entre los médicos de los Servicios de Salud y los de Instituciones Penitenciarias?

El caso de Antonio, no es excepcional en la cárcel sino todo lo contrario. Allí, los presos con enfermedades mentales son atados, medicados hasta la sedación y no tratados como verdaderos enfermos. El problema es mucho más que un problema penitenciario. Tenemos un problema de salud mental.

Podremos demorar el tema de fondo (el enfermo mental debe ser tratado en un centro sanitario y no recluido en una prisión), pero tarde o temprano será obligado abordarlo. Un enfermo mental necesita un tratamiento, no un internamiento en una cárcel.

Lamentablemente, mientras sea un problema aislado y de unos pocos, al resto ni se nos pasa por la cabeza. Que no nos toque... las enfermedades mentales no avisan y todos, cualquier día, en cualquier momento, podemos ser un "Antonio" o un familiar suyo.

Junta Directiva

LOS MIEMBROS DE LA COMISIÓN PERMANENTE DE CAS SE HAN REUNIDO EN EL MES DE OCTUBRE UNA VEZ MEDIANTE MULTICONFERENCIA .

► La Junta Directiva ha elaborado un borrador de Reglamento de Régimen

Interno y lo ha pasado para su revisión y asesoramientos a técnicos de la Fundación Luis Vives.

► **Apoyo viaje a África:** la Junta Directiva ha decidido apoyar, el viaje a África que va a emprender Eduardo Arrebola, miembro de la Comisión Permanente de CAS. Partirá con inmigrantes de Marruecos, Mauritania y de Senegal que actualmente viven en Zafarraya (Granada).

Visitará una zona de Marruecos y otra de Mauritania para evaluar la conveniencia de poner en marcha un servicio educativo infantil similar al que se va a desarrollar durante los próximos meses en el norte de Senegal. Como profesor de adultos en el Llano de Zafarraya ésta será su labor durante los próximos seis meses, con o sin sueldo de la Dirección Provincial de Educación de Granada.

Aprendemos con nuestros aciertos y fracasos

✓ Nombre de la entidad:

Tras las primeras pateras del 1990 y 1991 nació "Tierra de Todos" (Ardó el yamiá) y tras un curso de la Diputación granadina en el Ayuntamiento de Zafarraya, en el 2003, se constituye: LLano Acoge.

✓ Territorio de acción:

Principalmente el LLano de Zafarraya, Ventas y Almendral en Granada.

✓ Colectivos de atención:

Inmigrantes de todas partes pero en su mayoría africanos.

✓ Proyecto a compartir:

"Codesarrollo aquí y allí."

ANTECEDENTES Y OBJETIVOS | En más de veinte años de presencia de inmigrantes en nuestro Polge (Ilanura hortícola entre Alhama y La Axarquía), algunos avances significativos:

✓ Hemos pasado de un albergue provisional a otro institucional (ochenta plazas /hombres/temporada).

✓ A pesar de las dificultades la mayoría va regularizando sus "papeles".

✓ El voluntariado ha ampliado servicios públicos como el educativo, acogida y otros.

✓ Han aparecido en escena otras organizaciones: Cáritas (ocho años y ahora desaparecida sin explicaciones dejando en desuso la casa de acogida en Ventas) y Cruz Roja, recién llegada aquí, pero veterana en magnitud y recursos .

✓ Crecen los programas subvencionables: albergue, educación, interculturalidad, teatro...

HECHOS | La crisis y la conciencia están cuestionándonos a todos sobre ellos:

✓ Los inmigrantes son aún un colectivo demasiado marginal y estancado pese a ser el 70% de la mano de obra productiva de nuestra zona. Sin ellos, nuestra actividad económica estaría en reconversión.

✓ La precariedad laboral recuerda las etapas abusivas presindicales.

✓ La política migratoria autonómica es loable en los planes de despacho,



pero apenas pasa de asistencialismo y burocracia en la realidad.

✓ La escasez organizativa entre los inmigrantes es equiparable a la falta de consenso entre los partidos que gobiernan provincias y municipios.

✓ El movimiento social está cada vez más vertebrado en torno a las subvenciones más que en las soluciones. La infravienda en el campo y en los pueblos nos avergüenza pero no nos moviliza, ni a ellos ni a nosotros. Por tanto puede ser conveniente ensayar nuevos retos acá y en sus países.

CONTENIDO | Esta propuesta, como otras iniciativas en mis veinticinco años de Educador de Adultos, nacen de mi relación y concepción docente: dar clases los veranos además de los cursos, montar el primer semillero de venta pública con jóvenes, recolección y venta del niscalco de la zona, remodelar ocho viviendas, organizar un campamento con cuarenta y cinco niños gitanos de Granada, guarderías con voluntariado, comedor social para inmigrantes y el primer albergue hace ya veinte años para todos los entonces "sin papeles".

Un mes en Nicaragua y Cuba, otro en varias zonas rurales y urbanas de Marruecos y otro en un poblado de Senegal, más contacto y seguimiento de varios proyectos de cooperación, pero sobre todo el progresivo convencimiento de que la inmigración no puede ser la única esperanza de los pueblos empobrecidos del planeta, **me llevan al planteamiento de ensayar una experiencia de codesarrollo** en algunos de los países de

los africanos que se están planteando el retorno.

OPCIÓN PROFESIONAL Y SOCIAL | Llevo un año diciendo a mis alumnos (españoles e inmigrantes), Coordinación Provincial y Comarcal, Ayuntamientos del LLano, organizaciones, amigos y familiares, que mis últimos diez años laborales, si la salud acompaña, los pienso emplear en trabajar seis meses aquí y seis meses impulsando proyectos de codesarrollo en las poblaciones de origen de los inmigrantes. Casi todo el mundo aprueba la idea pero surgen diversas polémicas sobre formas, recursos y apoyos posibles .

No pido excedencia porque sigo trabajando, para mi suplencia hay fórmulas y recursos sobrados, consensuar qué, cuándo y cómo me llevó veinte años y una taquicardia progresiva. En Ker Sine Dieng, todas las madres querían que sus niños estudiaran antes de irse a Europa, pero había más niños de preescolar que escolarizados, un sueldo allí cuesta dos euros al día. Habilitar un servicio de guardería para todos los niños de uno a cinco años sería muy económico y garantizaríamos la salud, higiene, alimentación y base educativa de una generación, sin duda mejor predispuesta a que África no siga otros quinientos años subdesarrollada. Y para terminar, otra utopía: ¿Qué tal si CAS "abanderara" el que los 8.000 municipios españoles sintieran la invitación y conveniencia de gestionar al menos 8.000 proyectos de codesarrollo donde cada uno viese conveniente y fiable? "**OTRO MUNDO ES POSIBLE**" SERIA ALGO MÁS QUE UN LEMA.



FINANCIA

