

La sanidad y la Seguridad Social

«NO TENDREMOS UNA SANIDAD EFECTIVA SI NO FUNCIONA EL ESTAMENTO LOCAL»

- En nuestra provincia ha disminuido la mortalidad infantil y el 84 por ciento de las defunciones se producen después de los 50 años
- «La reforma sanitaria es un asunto largamente esperado y demandado por el pueblo»
- «Son necesarias la socialización y descentralización del «sector salud»



esperado y demandado por el pueblo, y al final se conseguirá. La creación del Ministerio de Sanidad y Seguridad Social constituye un gran paso en este sentido y estoy seguro que una vez superada una primera fase en la que se dictarán las normas legales que constituirán los cimientos, se podrá, posteriormente, levantar una buena organización. Esta segunda fase será más atractiva o vistosa, pero la primera es absolutamente necesaria.

—Si usted tuviera que hacer una reforma sanitaria, ¿cómo la haría?

—Personalmente pienso, y esto creo está en la mentalidad de todos, que la reforma que se emprende tratará de integrar armónicamente los servicios sanitarios de promoción, prevención y restauración de la salud, ya que éstos no son antagónicos, sino que se complementan. Desgraciadamente, hasta la fecha, los programas de coordinación no han dado los resultados apetecibles. Tal parece que la coordinación sea más bien una actitud del espíritu que una norma legal como se ha apuntado muy sutilmente. Es por ello que en el largo camino que habrá que recorrer es preciso nos mentalicemos todos y prestemos nuestro decidido apoyo en esta empresa común. De cualquier forma, debe haber una participación de la comunidad, a través de sus representantes parlamentarios; una descentralización de funciones que implica la libertad de gestión y decisión por parte de las entidades que se creen en las regiones; socialización amplia del sector salud e integración total de servicios y funciones, hasta ahora dispersos en otros departamentos.

—¿Existe un número de camas hospitalarias suficiente en nuestra provincia?

—Somos deficitarios en el número global de camas hospitalarias. Este déficit es más acusado en el sector de enfermos crónicos. Nuestro índice cama - población actual es de 4,29 camas por mil habitantes, inferior al promedio nacional. Si tenemos en cuenta que el índice patrocinado por la Organización Mundial de la Salud se cifra en 10 camas por mil habitantes, se deduce claramente la distancia que nos separa.

—¿Qué problemas tiene planteados actualmente la sanidad rural?

—Puede decirse, en síntesis, que la sanidad rural, actualmente, se desarrolla bajo unos patrones de organización que están rebasados bajo todo punto de vista. La actual reforma sanitaria trata de remodelar este sector de acuerdo con unos cánones actualizados. Estimo que es este el problema vital: no tendremos nunca una sanidad efectiva si no funciona perfectamente el estamento local. Dotarlos de medios, de material y personal; conectarlos con los demás centros asistenciales de cada demarcación o comarca; formar al personal técnico y auxiliar técnico sanitario de manera que los problemas sanitarios puedan ser enfocados con suficiente amplitud. Todo ello constituye un imperativo y presupone una comarcalización correcta y un desarrollo de nuestra red hospitalaria acorde con nuestra geografía y distribución de la población.

Chon Alonso Lozano

Para concluir nuestra serie de entrevistas sobre la Sanidad y la Seguridad Social, hemos mantenido ésta con el jefe provincial de Sanidad, señor Miguel Espinosa Gaytán, el cual opina sobre el tema.

—¿Podría usted hablarnos sobre el estado actual de la Sanidad en la provincia?

—No existen grandes variaciones con respecto al año anterior. En síntesis, nuestros indicadores sanitarios arrojan el siguiente balance: baja mortalidad general y baja natalidad, lo que determina un cierto equilibrio demográfico a lo que, contribuye, igualmente, un movimiento migratorio actual sin grandes oscilaciones. Nuestra mortalidad infantil en franco descenso unido al hecho de que el 84 por ciento de todas las defunciones se producen después de los 50 años, determina, asimismo, que las perspectivas de vida o esperanza de vivir sean óptimas.

Respecto a la incidencia de enfermedades sobre la población, las enfermedades transmisibles han disminuido sensiblemente, cediendo el paso a otra modalidad de enfermar con los procesos cardiovasculares, el cáncer, las psicopatías y otras enfermedades crónicas que nutren nuestras enfermerías en proporción cada vez mayor. Son dignos de mención los accidentes por la alta mortalidad o invalidez que originan. Como ve nuestras estructuras hospitalarias habrán de ser completadas, para atender una demanda cada vez más acuciante de enfermedades de larga estancia, con centros que se ocupan de la rehabilitación física, psíquica y de readaptación social y laboral.

—¿Qué opina sobre la Reforma Sanitaria que el Ministerio se propone llevar a cabo?

—Le diré que es absolutamente necesaria bajo todo punto de vista. La creo, asimismo, factible y me siento optimista sobre su consecución y resultado. Pienso que realmente existen tremendas dificultades y escollo que habrá que superar. Pero la Reforma Sanitaria es un asunto largamente

Perdiendo su tiempo de recreo y descanso

LOS RADIOAFICIONADOS DE BADAJOZ COLABORAN EN LA «OPERACION RETORNO»

- ★ «Desde nuestros coches, por radio, comunicamos a nuestra central todas las incidencias que se producen en la carretera»
- ★ «Esto lo hacemos únicamente porque queremos ayudar»
- ★ «Hasta media tarde de ayer, no se había producido ningún accidente en las carreteras de Badajoz»

Entre ayer y hoy, especialmente, se realiza una parte importante de la «operación retorno» de los miles de automovilistas que en estos días, al término de sus vacaciones, vuelven a casa. Son muchos los vehículos que en estos días van a cruzar nuestras carreteras y la posibilidad de que se produzcan accidentes y averías de todo tipo no se puede descartar. Como en años anteriores, los radioaficionados de la provincia de Badajoz se han ofrecido desinteresadamente para colaborar en la tarea de los responsables del tráfico rodado en nuestras carreteras. Ellos, de manera anónima, sacrificando horas de descanso y gastando una parte importante de su tiempo, están en las carreteras, ayudando en la medida en que pueden y hemos de admitir que su ayuda es importante. En la tarde de ayer martes, en plena siesta, un automovilista partía de Badajoz en dirección a Cáceres. En su vehículo, una emisora le servía de enlace con la central, a la que comunica cuantas incidencias va viendo. Hasta casi las diez de la noche estaría haciendo el recorrido Badajoz - Cáceres y viceversa. Con él hablamos cuando salía de Badajoz, en Cuatro Caminos.

«QUEREMOS AYUDAR»

—Ayudamos a la operación retorno de los coches que están fuera de la provincia. La central está en la carretera de Valverde, es nuestra y por línea de teléfonos está conectada con la central de la Guardia Civil. A nuestra central le vamos dando todos los datos que nos piden y estamos oyendo todas las conversaciones que se producen entre la central y nuestros coches.

—¿Cuántos vehículos hay en la carretera de ustedes?

—Hay unos 14 o 15 en toda la provincia de Badajoz. En la de Cáceres hay algunos más.

—¿Y por qué hacen ustedes esto?

—Porque queremos ayudar simplemente.

—¿Han tenido noticias de muchos accidentes?

—Ninguno; solamente ha habido una avería en la zona de Almendralejo.

—¿Cuántos radioaficionados hay en Badajoz?

—En Badajoz capital estaremos unos 30 con indicativo oficial. Mantenemos contactos con la gente de fuera. Hace poco hemos mantenido un Q. S. O. con los radioaficionados de Canarias.

—¿Y qué es eso de un Q. S. O.?

—Es una conversación vía radio, que se mantiene entre unos y otros. En esta ocasión, los canarios pidieron unas medicinas y en la banda de 40 metros se pusieron en contacto con nosotros y entonces



Seis horas pasando calor en su coche con el único deseo de ser útil a los demás. — (Foto Emilio)

esa medicina se mandó a Canarias, vía aérea Talavera - Canarias, urgentemente.

con gente de Cádiz, Salamanca, Madrid, todo a través del repetidor.

AFICION CARA PARA EL PRINCIPIANTE

—¿Es cara esta afición?

—Para el que empieza es caro. Pero el que se mantiene un poco ya se hace sus propios equipos y ya le sale algo más barato. De todos modos, los equipos valen caros. Este equipo que ve usted aquí en el coche es para frecuencia de 144, con una antena exterior. Este equipo es el mismo que tengo en mi casa y abarca para hablar hasta 200 kilómetros, gracias al repetidor que tenemos en Cáceres.

—¿Suelen hablar con portugueses?

—Sí, sí, todas las noches, y

—¿Y a qué hora suelen hablar?

—Normalmente comenzamos después que terminan las emisiones de Televisión.

U. R. E., Unión de Radioaficionados Españoles, es la asociación que agrupa a estos aficionados. Uno de ellos, José Luis Márquez Arribas, se metía ayer a las cuatro de la tarde en su coche, para pasar calor en la carretera durante seis horas, sin otro afán que el de ayudar a los demás y sin recibir a cambio más compensación que la de saberse útil, aunque ello ya nos parece bastante.

M. López García



Para el que empieza, esta afición es cara. El que se mantiene en ella puede luego hacerse su propio equipo. — (Foto Muñoz)