

## SALUD Y BIENESTAR

## ASISTENCIA SANITARIA



Susana García, Julio Zarco Rodríguez, Marta Sánchez-Celaya del Pozo y Manuel Molina Muñoz.

## REFERENCIA PARA LA OMS

## Salud sin fronteras

**JOSÉ MARTÍNEZ OLMO**



peperolmos@gmail.com

ANDALUCÍA tuvo el acierto de tomar en su día una decisión importante para la mejora de la calidad del sistema sanitario de nuestra Comunidad. Me refiero a la creación de la Escuela Andaluza de Salud Pública cuya sede se ubicó en Granada desde su creación hace ya poco más de 30 años en julio de 1985.

Gracias al entonces consejero de salud, Pablo Recio, y a la gran labor de su primer director, Patxi Catalá, la Escuela Andaluza de Salud Pública

El reconocimiento no solo afecta a la EASP sino al conjunto de la sanidad andaluza

Salud (OMS) el reconocimiento de la EASP como uno de sus centros colaboradores en materia de Servicios Integrados de Salud basados en Atención Primaria.

Esta decisión es de enorme importancia porque supone un reconocimiento, no sólo a la EASP como centro de excelencia, sino de la propia sanidad pública andaluza como un sistema que tiene elementos de referencia para el desarrollo y la evolución de otros sistemas de salud en el ámbito internacional.

Que Andalucía puede estar orgullosa de la tarea de la Escuela Andaluza de Salud Pública, es algo que concita un enorme consenso entre los agentes sanitarios.

Pero hay además un aspecto relevante de la tarea de la EASP, que no es tan conocido a nivel general y que también es muy importante para la economía granadina ya que por su ubicación en Granada, es ahí donde se producen beneficios económicos derivados de su actividad.

El centenar largo de empleados de la institución o las estancias en Granada de miles y miles de alumnos que pasan por sus aulas, son algunos de los elementos que hacen que también deba considerarse a la Escuela Andaluza de Salud Pública como una empresa relevante de la economía granadina.

Es también justo señalar la importancia de la colaboración y el apoyo de la Universidad de Granada a la EASP que ha permitido en buena parte que hoy la Escuela Andaluza de Salud Pública ocupe este lugar relevante en el ámbito académico.

Llevo con mucho orgullo haber formado parte del grupo de profesores que iniciamos y desarrollamos nuestro trabajo profesional en la EASP y siempre llevo a gala ser profesor en esta institución y haber sido el coordinador del Máster en Salud Pública durante 10 años.

El pasado miércoles 8 de abril, la presidenta de la Junta de Andalucía, Susana Díaz, recibió de manos de la Organización Mundial de la

blica fue desarrollando una tarea ingente de formación, investigación y apoyo al progreso de nuestra sanidad pública tanto en Andalucía, como en España y en otros muchos países.

Son muchos los foros sanitarios donde se ha reconocido a la Escuela Andaluza de Salud Pública por su excelente labor a lo largo de sus 30 años de existencia.

Es también justo señalar la importancia de la colaboración y el apoyo de la Universidad de Granada a la EASP que ha permitido en buena parte que hoy la Escuela Andaluza de Salud Pública ocupe este lugar relevante en el ámbito académico.

Estamos por tanto de enhorabuena por la decisión de la OMS de hacer a la Escuela Andaluza de Salud Pública uno de sus centros colaboradores y creo que ésta decisión debe ser un motivo más para reclamar el máximo apoyo a una institución puntera como la Escuela Andaluza de Salud Pública, que aporta mucho al desarrollo del bienestar de la ciudadanía andaluza en materia de salud y de servicios sociales.

## El complejo sudoku de la continuidad asistencial

● La atención integral entre Atención Primaria y hospitales fortalece la calidad asistencial

## Redacción

Expertos reunidos en la 'III Jornada de Continuidad Asistencial' bajo el lema 'Una apuesta por la atención integral', organizada por el Servicio Madrileño de Salud con la colaboración de Novartis, han destacado la importancia de la atención integrada del paciente como clave para una óptima calidad asistencial.

Y es que, a su entender, la continuidad asistencial es una necesidad que surge en un sistema sanitario que tiene la finalidad de asegurar la calidad y seguridad en la atención y que hace frente al envejecimiento de la población

y a la mayor prevalencia de enfermedades crónicas.

Por ello, han recordado que la atención a la población requiere que la organización del sistema asegure la continuidad asistencial y ofrezca cuidados entre los distintos ámbitos asistenciales para garantizar la atención integrada de los pacientes: desde el abordaje en Atención Primaria por el médico de familia, pediatra o enfermera, hasta la atención urgente o la asistencia especializada en hospitales, o la conexión de cuidados en el ámbito social.

La jornada se ha iniciado con la presentación del 'Documento común para el desarrollo de la continuidad asistencial en la Comunidad de Madrid', realizada por la coordinadora de Direcciones de Continuidad Asistencial, Marta Sánchez-Celaya, quién se ha encargado de difundir las líneas estratégicas que se están impulsando, haciendo hincapié en el proceso de atención al paciente, en los diferentes modelos de comunicación y estructuras de con-

tinuidad generados como resultado del modelo y en la continuidad de cuidados de enfermería.

"El principal desafío desde la Coordinación de Direcciones de Continuidad Asistencial es conseguir la transformación y trascender a toda la organización este cambio de cultura, que permita acciones organizadas que favorezcan la fluidez en los procesos de atención al paciente, eviten la duplicidad de actividades, llegando a acciones coordinadas con otros ámbitos de atención en función de las necesidades del ciudadano", ha aseverado. "Es imprescindible establecer acuerdos que refuercen el vínculo, relación y compromiso entre la Atención Especializada, Atención Primaria y el entorno social en pacientes institucionalizados, que permita una atención sanitaria continuada de los pacientes y una resolución coordinada entre AP y AE de los procesos asistenciales", según el gerente adjunto de Asistencia Sanitaria de la dirección general de Atención Primaria, Jesús Vázquez.

## TABACISMO

## Los paquetes de tabaco genéricos captan menos fumadores nuevos

## Redacción

El plain packaging (paquete genérico) es una iniciativa, apoyada por la Organización Mundial de la Salud (OMS), que tiene como objetivo que los paquetes de tabaco sean menos atractivos. Es decir, se trata de eliminar de las cajetillas la publicidad, los co-

lores, los logotipos y todo lo que haga referencia a la marca. En este sentido, Australia fue el primer país, a nivel mundial, en implantar dicha ley en 2012. Según datos publicados, desde 2010 a 2013, la prevalencia de consumo de tabaco en Australia ha descendido del 15,1% al 12,8%.

A principios del presente año, Ir-

landa también ha aprobado esta legislación, convirtiéndose en el primer país europeo que adopta esta medida preventiva.

"Es necesario recordar que el hábito tabáquico se cobra aproximadamente mil vidas cada semana, siendo la primera causa de muerte evitable en España. Estamos frente un asunto alarmante



Cajetillas inglesas sin marca. ARCHIVO

de salud pública que requiere ser abordado con diligencia y dureza", asegura el doctor Carlos Jiménez Ruiz, director del Programa de Investigación en Tabaquismo de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (Separ) y presidente de la Comisión "Tobacco Control" de la European Respiratory Society. En su opinión, "promover e implantar iniciativas legislativas sobre la publicidad en los paquetes de tabaco como las aplicadas en Australia, y recientemente en Irlanda, es un referente estratégico a seguir".