

CATALUÑA

Salud presenta un plan contra el suicidio y busca romper el tabú

Es la segunda causa de muerte en la franja de edad de los 15 a 29 años

EL PAÍS, **Barcelona**
El suicidio ya no puede ser más un tabú, según el Departamento de Salud. Ante el incremento de tentativas entre los jóvenes en este 2021, y como muestra del interés para reforzar el cuidado de la salud mental, la Generalitat presentó ayer el Plan de Prevención del Suicidio de Cataluña (Plapresc), una iniciativa con la que busca reducir la tasa de intentos y muerte en más de un 15% hasta 2030 y reducir el estigma social con una serie de actuaciones.

Así lo presentó el consejero Josep Maria Argimon en una rueda de prensa en la que llamó a “romper tabús y hacer más énfasis en el acompañamiento y el apoyo, tanto a los propios supervivientes, como a su entorno”.

“Las muertes por suicidio son evitables y tenemos que conseguir este hito. Hay que romper el estigma y hablar abiertamente”, indicó Argimon. El nuevo plan cuenta con la participación de 300 profesionales de diferentes ámbitos que implementarán un conjunto de medidas para llevar a cabo un abordaje integral y comunitario con el que reducir los casos e intentos de suicidio, la principal causa de muerte no natural y la segunda entre jóvenes de 15 a 29 años en Cataluña. La tasa de mortalidad es de 2,39 por cada 100.000 habitantes. En 2019 se produjeron un total de 441 suicidios, de los cuales el 73 % fueron hombres, y más de 2.600 personas sufrieron las consecuencias traumáticas y de duelo. Además, según el Departamento de Salud, el suicidio presenta también un claro sesgo social, puesto que se da más a menudo en personas con condiciones socioeconómicas desfavorables.

El plan Plapresc prevé medidas de prevención y control de

la conducta suicida para dar una respuesta adecuada a cada situación y tratar de disminuir el estigma de la sociedad respecto este suceso.

También incorporará la atención a los supervivientes, a la familia y a los profesionales, y se activarán los circuitos de derivación a recursos de apoyo comunitarios, como las entidades de personas que han intentado suicidarse.

Por otro lado, en el marco del plan, se creará una comisión de seguimiento interdepartamental para coordinar el trabajo conjunto entre todas las consellerías implicadas, así como otras administraciones y organismos con el objetivo de crear un sistema que integre los datos de todos los agentes implicados en la atención al suicidio.

Puntos de activación

Asimismo, se potenciarán los puntos de activación y la mejora de la calidad del Código Riesgo Suicidio, un instrumento pionero y clave en Cataluña, vigente desde 2014, destinado a hacer seguimiento de las personas con conductas suicidas. En concreto, se revisará el procedimiento de este protocolo en los servicios de urgencias generales y en otros asistenciales que no son necesariamente de salud mental para identificar si se adecuan a las buenas prácticas basadas en evidencias científicas.

“El 70 % de las personas que han hecho un intento de suicidio, en las semanas o meses anteriores han consultado en algún momento a los sistemas sanitarios, pero no han expresado nunca su idea. Por eso hay toda una acción formativa y de sensibilización hacia la atención primaria y la ciudadanía”, agregó el consejero.



Protesta de repartidores de supermercados frente a la sede de Glovo el 27 de agosto en Barcelona. / M.MINOCRI

Los repartidores aplazan la huelga del fin de semana ante la propuesta de Glovo

La empresa estudia contratar a los distribuidores de supermercados

JOSEP CATÀ, **Barcelona**
Los repartidores que trabajan para los supermercados de Glovo decidieron ayer desconvocar la huelga prevista para este fin de semana en Barcelona ante el avance de las negociaciones con la empresa. El sindicato CC OO, que ha acompañado a los trabajadores en los paros, explicó ayer en un comunicado que Glovo ha mantenido unos primeros contactos, y que estudia aceptar su demanda principal: contratar de forma indefinida y directamente desde la empresa a los 344 riders que trabajan para los supermercados propios de la plataforma digital, y que hasta ahora estaban contratados mediante una empresa de trabajo temporal (ETT).

La aplicación de reparto está en una situación complicada. Acelerada por la entrada en vigor de la ley rider, que obliga a tener en

plantilla a todos los repartidores que hasta ahora estaban como autónomos, le ha surgido otro conflicto en un segmento de su negocio muy provechoso. Con los supermercados y cocinas propios, Glovo puede llevar a sus clientes los productos sin depender de un socio. En Barcelona tiene siete de estos supermercados, y destina 344 repartidores que tenía contratados mediante una ETT.

Los repartidores, a la vez que sus compañeros autónomos, expresaron sus quejas a mediados de agosto, ellos por las condiciones precarias que sufren al estar contratados por terceras empresas que trabajan para Glovo. Pararon espontáneamente dos días, en los que no salieron pedidos de estos supermercados, y más tarde convocaron una huelga de la mano de CC OO, que pese a no tener representación legal en la empre-

sa, apoyó a los trabajadores con la organización de los paros e interpuso dos denuncias ante Trabajo por lo que consideran cesión ilegal de trabajadores.

El último fin de semana de agosto fueron los primeros días de huelga, y fue secundada por todos los repartidores. Los paros de los siguientes días ya se desconvocaron ante la predisposición de la empresa. Primero, explica CC OO, Glovo ofreció justo antes de la mediación con la Generalitat contratos indefinidos pero con unas condiciones muy limitadas. La propuesta que maneja ahora la empresa ya convence más, ya que implica contratos indefinidos directamente en Glovo.

CC OO reclama que se aplique el convenio de transportes y logística, y avisa de que estará “vigilante” para que se cumplan las condiciones.

Cataluña iniciará la vacunación de la tercera dosis a 15.000 personas inmunodeprimidas

La comunidad autónoma se mantiene a las puertas de salir del riesgo alto de rebrote

EL PAÍS, **Barcelona**
El Departamento de Salud tiene previsto iniciar lo antes posible inocular una tercera dosis de las vacunas Pfizer o Moderna a unas 15.000 trasplantados de órgano sólido, receptores de trasplante de progenitores hematopoyéticos y pacientes que siguen algunos tratamientos con inmunodepresores.

Salud ya está preparando el inicio de la puesta de esta terce-

ra dosis en estas personas más vulnerables, una vez la Comisión Interterritorial de Salud aprobó el miércoles que las comunidades autónomas pueden inocular a partir de ayer la dosis adicional de la vacuna contra la covid a personas en “situación de grave inmunosupresión”. Estas personas son pacientes con trasplante de órgano sólido, receptores de trasplante de médula ósea y los pacientes en trata-

miento con fármacos anti-CD20, que se utilizan habitualmente junto a la quimioterapia en tratamiento de linfomas.

El Departamento de Salud, que tiene en la nevera más de un millón de dosis por el frenazo del verano en la petición de citas para vacunarse, cuenta con suficientes dosis para iniciar la vacunación de esta tercera inyección a las aproximadamente 15.000 personas, que reci-

birán preferiblemente la vacuna de ARN mensajero (Pfizer o Moderna) que ya se les pinchó anteriormente.

Las autoridades sanitarias catalanas están a la espera de lo que decida la Agencia Europea del Medicamento en virtud de los estudios científicos que se están haciendo sobre si es conveniente vacunar con la tercera dosis a otras personas vulnerables, como las personas más mayores

y otros enfermos inmunodeprimidos, mientras que la patronal de los geriátricos catalanes, ACRA, ya ha pedido que se les suministre la tercera dosis a todos los internos.

Por otra parte, Cataluña se mantiene a las puertas de salir del riesgo alto por coronavirus. El riesgo de rebrote fue ayer de 102 puntos, casi al límite de entrar en riesgo medio por covid.

En cuanto a los pacientes ingresados actualmente, la cifra se sitúa en 842, que son 45 menos que en el último recuento. Un total de 285 pacientes se encuentran ingresados en unidades de cuidados intensivos (UCI), 13 menos. El porcentaje de positivos en las pruebas diagnósticas de PCR o test de antígenos se situó en el 3,57%.