—"El buen humor es síntoma de salud mental" (Doménico Cieri Estrada)—

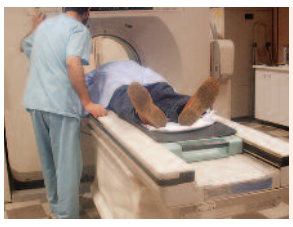
Mundo Sanitario

AÑO XXI ■ NÚM. 362 | EL PERIÓDICO DE LA ENFERMERÍA | 16-31 DE OCTUBRE DE 2013

http://www.satse.es

Las Sociedades Científicas, críticas con el EIR PÁG 6

UPyD pide que la enfermería "participe más" PÁG 5



Sanidad, sólo 2,3 millones más de presupuesto PÁG 11

PRESUPUESTOS SATSE, contra la congelación de sueldos de los empleados públicos

2014, otro año maldito para los salarios de la enfermería

▶ Los profesionales de enfermería pierden un 30 por ciento de poder adquisitivo y aumenta su carga de trabajo ▶ Menos expectativas laborales al congelarse nuevamente las ofertas de empleo público

Un año más, y son ya demasiados, los empleados públicos verán cómo sus salarios no crecen acorde con el nivel de vida. El actual Gobierno ha anunciado ya que se congelan, otra vez, las nóminas de los empleados públicos, por lo que en 2014 sus retribuciones básicas serán las mismas que en los últimos años.

Desde SATSE se ha calificado este hecho de negativo, ya que el Gobierno vuelve a convertir a los empleados públicos en los 'chivos expiatorios' de la crisis económica. De igual forma, han rechazado que el colectivo se convierta reiteradamente en la "salida más fácil y rápida" para reducir los presupuestos en lugar de desarrollar medidas que hagan crecer la economía sin afectar negativamente a los trabajadores.

Las retribuciones de los empleados públicos, otra vez congeladas

En el caso de los profesionales de Enfermería, la organización sindical ha subrayado que éstos vienen sufriendo desde hace años una progresiva pérdida de poder adquisitivo, que con esta congelación alcanzará más del 30 por ciento, mientras que la carga de trabajo y la jornada laboral ha aumentando, así como el coste de la vida.

Paralelamente se ha asegurado que se está generando una situación "insostenible" en los centros sanitarios, ya que apenas se ocupan las plazas de los profesionales que se jubilan o son despedidos. Al respecto, ha apuntado que la tasa de reposición del 10 por ciento es "inaplicable e inasumible" en Sanidad.

Una situación que afecta muy directamente a los usuarios que ven como la atención que reciben es cada vez peor al no poder ser atendidos como a los profesionales les gustaría, ha indicado SATSE, que ha recordado que España es el país, junto a Polonia, con el menor número enfermeras por habitante de toda Europa, según la OCDE.

[PÁG. 11]

NUEVA WEB

VIVE, más ventajas para los afiliados

Accede a VIVE en www.vivesatse.es

La vida es compromiso y responsabilidad pero también compartir, conocer y disfrutar. Eso es lo que ofrece VIVE, una nueva forma de sentirse parte de SATSE, disfrutando de nuevas experiencias.

A partir de este mes de octubre, por el mero hecho de estar afiliado, puedes disfrutar de numerosas actividades y servicios a precios más que asequibles. Estancias en complejos turísticos, rutas culturales, planes de salud, compras a precios especiales es lo que ofrece VIVE.

[ESPECIAL]

CASTILLA Y LEÓN
El II Congreso Autonómico de Investigación, en Palencia /**4**

BALEARES
Las úlceras por presión podrían prevenirse en un 98 por ciento /**6**

CANARIAS
Recortes de personal enfermero en el Hospital de La Gomera /**12**

CLM
Piden la retirada del Decreto de Integración de los sanitarios locales /**13**

EUROFEDOP Expertos europeos reclaman en Madrid

Más diálogo social y menos recortes

Expertos europeos, más de 150 llegados de todos los rincones de Europa, junto con profesionales y responsables públicos de distintos países abordaron en Madrid los efectos de la crisis económica que sufre el continente en el Sector Público, en el Seminario 'La responsabilidad tiene futuro', organizado por la Federación Europea del Personal de los Servicios Públicos, Eurofedop.

Los presentes coincidieron en rechazar las medidas de austeridad al entender que han repercutido negativamente en los servicios públicos, en sus profesionales y en la ciudadanía en su conjunto.

[PÁG. 13]

Víctor Aznar durante su intervención

UNIVERSIDAD

Faltan enfermeras

La presidenta de la Conferencia Nacional de Centros Universitarios de Enfermería, Pilar Tazón, cree que la crisis, que azota especialmente a la Enfermería, ha de transformarse en una oportunidad "para mostrar la competencia formativa en la disciplina enfermera de nuestras universidades". La portavoz de los decanos no cree que sobren profesionales de enfermería: "Yo diría que formamos profesionales altamente competentes. El problema es la situación actual de crisis en nuestro entorno que no favorece la incorporación al mercado laboral de nuestros egresados".

[PÁG. 3]

OPINIÓN

▼ EDITORIAL

Estigmatización de los salarios

Víctor Aznar
Presidente del Sindicato de Enfermería

Enfermería sufre en carne propia los sinsabores que se generan al pairo de la voluntad política

EL CAMINO FÁCIL y menos imaginativo es el que se está siguiendo. Ahora y siempre es lo mismo: los culpables son los asalariados y sus altas retribuciones. Cinismo puro. ¡Vayamos contra las nóminas!, fórmula sencilla para contrarrestar el déficit y el endeudamiento causado por una mala gestión de una crisis que, en ningún momento, se tuvo la visión o el talento para reducir su gravedad y sus consecuencias. Y éstas son fáciles de percibir: un país empobrecido, una clase media en desbandada, el desempleo desbordado en cifras nunca vistas, una disminución de las pensiones a ritmo lento, recortes en sanidad y educación, que ponen en duda la viabilidad del Estado de Bienestar en las próximas décadas. Y lo que es peor: generaciones de jóvenes perdidos para siempre. Un fraude en toda regla, sin expectativas de que esto se arregle en un tiempo prudencial. Una década pérdida en el desarrollo y en la integración plena con los países más avanzados de la Unión Europea, en su dinamismo y en su bienestar, siguiendo además como cola de ratón en vez de cabeza de león en el empleo, en la educación y en la sanidad.

No creemos que los culpables, los que tienen que pagar la factura de la mala gestión gubernamental sean, entre otros, los empleados públicos –entre ellos, Enfermería– que en los últimos cuatro años han visto decrecer sus salarios, como mínimo, en un 30% debido a recortes del 5%, retirada de una paga extraordinaria y congelación por tercer año consecutivo de sus nóminas. Dos gobiernos de distintas ideologías, uno socialista y otro conservador, se han cebado sobre este colectivo, siguiendo además las recomendaciones, entre otros, del premio Nobel de Economía, Paul Krugman, que en los umbrales de la crisis proponía la devaluación de los salarios de los españoles, ya que no existía la peseta como moneda de cambio y no se podía salir del euro ni devaluarse. En fin, los paganos de la gran fiesta de la opulencia vivida en nuestro país, en las últimas décadas, serían una vez más los asalariados. Los ricos no entrarían en esta fase de sufrimientos y carencias, sino los millones de empleados tanto del sector privado como del público, sin que este último encuentre la salida del laberinto en el que se encuentra su futuro inmediato salarial, la ausencia de una recuperación de los ingresos perdidos y el atropello sufrido en sus derechos laborales y sociales. Y todo vía imposición a través del BOE, sin una negociación con los agentes sociales. Lo único que impera es la necesidad de hacer caja, recaudar fondos –cuanto más mejor– para equilibrar los Presupuestos Generales del Estado, aunque esto se tenga que hacer a costa de las nóminas de los empleados públicos.

Enfermería, al igual que sus compañeros de las diferentes administraciones, viene sufriendo en carne propia los sinsabores que generan unas retribuciones al pairo de la voluntad política, sin tenerse en cuenta, ni en valor, el esfuerzo que realizan en mantener al máximo los parámetros de calidad de un Sistema Nacional de Salud, que continúa recibiendo los aplausos –a pesar de las carencias producidas por la crisis y los duros recortes impuestos en Sanidad– de los ciudadanos, principales valedores de nuestros profesionales. Siendo grave, y lo es y mucho, la nueva congelación de los salarios en 2014, lo peor quizá sea la ausencia de un empleo estable no solo para los interinos y eventuales, sino también para los miles de estudiantes de Enfermería que terminan sus estudios y no encuentran expectativas para integrarse con normalidad a un puesto de trabajo, teniendo que emigrar a otros países para iniciar su carrera profesional. O sumarse a la cifra escalofriante de los veinte mil desempleados enfermeros y enfermeras. Un drama, en toda regla. Al que hay que poner remedio, cuando antes mejor. Con nosotros siempre podrá contarse para buscar una solución.

▼ CARTAS AL DIRECTOR

Los textos dirigidos a esta sección no podrán superar los 1.300 caracteres con espacio (200 palabras). Es imprescindible que se indique nombre y apellidos, ciudad, teléfono y DNI del autor o autores. MUNDO SANITARIO se reserva el derecho a publicarlas, así como resumirlas o extractarlas. Los textos deberán dirigirse a mundo_sanitario@satse.es

Un estoma en tu vida

Cuando un estoma entra en tu vida, como todo lo nuevo, viene acompañado de miedo, miedo a lo desconocido, miedo a no volver a ser la misma persona, miedo a no ser aceptado o querido por tus familiares y amigos, miedo a no poder llevar la vida de siempre, miedo, miedo, miedo… a nuestra vida llegó… después de muchas vicisitudes y contrariedades, en el Hospital Príncipe de Asturias de Alcalá de Henares, por indicación del Dr. Hernández Merlo… llegó,… Mª Encina, una estomaterapeuta, una de las dos especialistas en estomas que hay en la Comunidad de Madrid, que nos enseñó que existe luz al final del túnel, que se puede ser independiente, que se puede hacer una vida normal….que seguimos vivos… nos devolvió la sonrisa y las ganas de vivir.

Ojalá en todos los hospitales existiera una figura como la de Mª Encina, ojalá se concienciaran de la importancia que tiene un estomaterapeuta en la vida de los pacientes, no sólo por enseñarnos y guiarnos en un mundo nuevo… por devolvernos la vida y la sonrisa.

Macarena Peña
Vía Internet

FE DE ERRATAS

La información publicada en la pag. 13 del periódico correspondiente a la 1ª quincena de octubre titulada “Paralizan la privatización de seis hospitales” ha sido redactada por Elsa Vega.

▼ NERJA

▼ TRIBUNA

La calidad profesional, al margen del debate

HOY EN DÍA se está produciendo una gran controversia alrededor del sistema sanitario, y en concreto, sobre qué actividad se realiza en la sanidad pública y en la sanidad privada. En Cataluña una de las polémicas gira en torno al llamado RAT (Programa de Reordenación Asistencial Territorial) que se está implantando desde la Generalitat. Según el Gobierno catalán, el programa pretende mejorar la eficiencia de los servicios sanitarios redistribuyendo la actividad y aunando esfuerzos entre hospitales públicos, concertados y privados. El trasvase de actividad entre centros ha creado mucha polémica y, como SATSE ha denunciado muchas veces, una profunda sensación de inseguridad y de poca transparencia entre los ciudadanos: usuarios y trabajadores.

El Sindicato de Enfermería SATSE en Cataluña ha reclamado en reiteradas ocasiones que la Generalitat exponga, clarifique y razone este supuesto mapa de ruta. No queremos improvisaciones y anuncios con cuentagotas, queremos un plan establecido, sin esquinas oscuras, que todos podamos valorar de forma conjunta. Si realmente se está intentando preservar un sistema sanitario público sostenible, solamente lo podemos saber si se nos da la información completa. Mucho nos tememos desde SATSE que está información no existe, que no hay realmente un programa, una visión global. Es decir, no hay una planificación orientada a preservar este sistema sanitario público y universal.

Una vez dicho esto, lo que sí que es cierto, es que en los medios de comunicación se han oído algunas voces que insinúan que los sanitarios de los sectores público y privado no somos iguales y que nuestros puestos de trabajo no merecen el mismo respeto. Es necesario diferenciar muy bien lo que es el debate sobre política sanitaria y gasto público, de lo que son los trabajadores sanitarios: como profesionales comprometidos con la tarea que realizan, independientemente del sector en el que hayan decidido desarrollar su carrera.

Montse Peña
Secretaria general de SATSE Cataluña

No queremos improvisaciones, queremos un plan establecido, sin esquinas oscuras

Hay que dejar bien claro ante los usuarios que, independientemente del sector, los sanitarios somos profesionales acreditados, dedicados y que nos tomamos muy en serio nuestro trabajo. Lo que nos mueve, sin duda, es la vocación por una profesión que desarrollamos a diario con rigor y disciplina. Nuestra razón de ser es el paciente, la familia y la comunidad, su bienestar desde un punto de vista preventivo y curativo, por ello pedimos que la calidad de los profesionales no sea el punto diferencial dentro de este debate. Los dos sectores contamos con los mismos profesionales, formados en las mismas universidades y que hacen el trabajo con las mismas ganas, compromiso, responsabilidad y celo. Los trabajadores sanitarios estamos orgullosos de serlo, sin etiquetas y sin distinciones.

CAMPAÑA
Prevención de caídas, una labor muy enfermera

ESPECIALIDADES
Las Sociedades enfermeras, críticas con el EIR

PROFESIÓN

UNIVERSIDAD La presidenta de la CNDCUE cree que hay que aprovechar las oportunidades para mejorar

“No sobran enfermeras, no se emplean las que necesita el SNS”

▶ Hay argumentos suficientes para demostrar que la estructura de Grado es una necesidad para la formación enfermera ▶ Ahora las enfermeras tienen mayor competencia en pensamiento crítico y reflexivo

JUANJO MENÉNDEZ
juanjo@satse.es

No corren buenos aires para la enfermería. La crisis se ha centrado muy especialmente entre estos profesionales que, en opinión de Pilar Tazón, presidenta de la Conferencia Nacional de Centros Universitarios de Enfermería (CNDCUE), ha de transformarse en una oportunidad “para mostrar la competencia formativa en la disciplina enfermera de nuestras universidades”.

Tazón no cree que sobren profesionales de enfermería, ni que las Universidades formen un número excesivo de enfermeros: “Yo diría, explica, que formamos profesionales altamente competentes. El problema es la situación actual de crisis en nuestro entorno que no favorece la incorporación al mercado laboral de nuestros egresados”.

Es más, añade que “hace cinco años estábamos planteando que no había enfermeras y que hacían falta unas 200.000. Tras estos años de crisis se plantean que sobran Escuelas y no se deben ofertar tantas plazas. La realidad es que no existe un exceso de titulados sino que el sistema no emplea a todos los profesionales que se necesitan”.

Para la responsable de la Conferencia Nacional de decanos de las Facultades de Enfermería, la oferta formativa es razonable “aunque somos conscientes de que no todo el alumnado que se forma va a encontrar empleo en los primeros años”. Sobre si se están formando profesionales para que trabajen en el extranjero, Tazón afirma rotunda que “no creo que sea lo más adecuado transmitir desánimo y desmotivación a las nuevas generaciones profesionales. Este es el momento que les toca vivir y debemos darles todas las herramientas posibles para que puedan salir adelante”.

▶ UN CAMBIO NO TRAUMÁTICO

El paso de la Diplomatura al Grado no ha supuesto algo negativo para la estructura universitaria, “ya que se ha vivido como una oportunidad para poder avanzar en la formación de las enfermeras”, comenta Pilar Tazón, que considera que “con esta nueva formación la enfermería avanza desde el punto de desarrollo competencial y académico”.

Las universidades, en la imagen la Complutense de Madrid, no forman un número excesivo de profesionales

Diferencias entre diplomados y grados, no existen, “lo que sí añade el Grado, matiza, es una formación en competencias académicas. Esto se refleja en unos alumnos graduados con mayor competencia en pensamiento crítico y reflexivo, capacidad de análisis y síntesis”.

La configuración en tres niveles de desarrollo académico –Grado, Máster y Doctorado– ha permitido, en opinión de la presidenta de los decanos de las facultades de enfermería, “acceder a los niveles más altos de desarrollo académico dentro de su propia disciplina. En este sentido, asevera, un elemento clave para el desarrollo de la investigación en enfermería podría hacerse desde el marco del Trabajo Fin de Grado. En él podría estar ‘la semilla metodológica’ que establezca las bases de una nueva forma de hacer disciplina”. ✹

¿Universidad en crisis?

La crisis se ha vivido de distinta forma en la Universidad española, ya que, si bien hay algunas que han padecido gravemente el receso económico, otras, por el contrario, apenas lo han sufrido. Lo que han hecho, la gran mayoría, ha sido fusionar aquellas Escuelas que cohabitaban en los mismos territorios –aunque sin perder el número de plazas ofertadas– o integrarse en Facultades de Ciencias de la Salud o en Educación. Ello conlleva, en palabras de la presidenta de la CNDCUE, “que, a veces, no se visibilice la formación de Enfermería pero también nos da la oportunidad de compartir grupos de investigación con otras disciplinas”.

SENSIBILIZACIÓN

Enfermeras, presentes en la campaña ‘1 por 3’

JJM
juanjo@satse.es

Su incidencia es baja si se compara con otros pero la realidad es que en España se diagnostican entre 12.000 y 14.000 casos nuevos al año. El cáncer de cabeza y cuello, un gran desconocido entre profesionales y pacientes –que ocupa el sexto lugar por incidencia–, ha sido el protagonista de la campaña ‘make sense’ (tomando conciencia) que, organizada por la Sociedad Europea de Cabeza y Cuello, pretende acercar esta patología no sólo a pacientes sino muy especialmente a profesionales sanitarios, entre ellos la enfermería.

La campaña ‘1 por 3’ hace mención a la necesidad de acudir al médico –para que éste derive al especialista– en el caso de que se presente algunos de los siguientes síntomas por un periodo superior a tres semanas, explica Beatriz Cordero, enfermera Gestora de Casos de Cabeza y Cuello en el Hospital 12 de Octubre de Madrid: “Dolor en lengua o úlceras en boca; dolor de garganta; ronquera persistente; dolor y/o dificultad al tragar; bulto en el cuello o nariz taponada en uno de los lados y/o sangrado por la nariz”.

El hecho de diagnosticar tempranamente la enfermedad puede suponer, según Cordero, que se incremente sustancialmente la supervivencia del paciente “ya que se pasa de un 50 o 60% en el caso de detectarse el cáncer en un estadío 3 o 4 –metástasis o tumores grandes– a un 80-90% en tumores pequeños”.

▶ INCIDENCIA

Gregorio Sánchez Aniceto, vicepresidente de la Sociedad Española de Cabeza y Cuello, afirma, por su parte, que estos tumores afectan a varias áreas, incluidas el interior de la boca y la lengua, la garganta y las cuerdas vocales, siendo más común en hombres con más de 40 años, aunque en los últimos años “se ha observado un aumento significativo en la incidencia en mujeres jóvenes”.

Los factores de riesgo, tabaco y alcohol, que están asociados a otros tumores, no son identificados como riesgo para este tipo de cáncer, “ya que muchas veces se trivializan los síntomas hasta que el tumor es evidente. Los síntomas pueden parecer banales pero si persisten es necesario hacer una biopsia para descartar la presencia de un tumor”. ✹

PROFESIÓN

CASTILLA Y LEÓN Se abordarán los ámbitos de desarrollo que tiene la profesión

Nuevo encuentro para avanzar en la investigación enfermera

▶ Los nuevos roles profesionales, el liderazgo en estrategias, la enfermería de práctica avanzada o el desarrollo de las especialidades, objeto de debate ▶ Contará con la presencia de expertos en diversas materias

CRISTINA ROSADO
castillaleon@satse.es

Con la vista puesta en la necesidad de seguir avanzando en competencias, desarrollo profesional y especialización para los profesionales enfermeros, SATSE Castilla y León celebrará los días 3 y 4 de diciembre de 2013, en Palencia, su II Congreso Autonómico de Investigación en Enfermería.

Para la secretaria de Estudios y Desarrollo Profesional de SATSE Castilla y León, Esther Sánchez, "nos encontramos en un momento que es una oportunidad de crecer como profesión, no sólo por el desarrollo académico que ésta ha tenido, sino porque con las nuevas estrategias como la de crónicos podemos avanzar hacia nuevas competencias profesionales y un ejemplo es el de la denominada enfermera gestora de casos, o la enfermería de práctica avanzada, que está más desarrollada en el mundo anglosajón". Al mismo tiempo, la identificación de puestos de trabajo relacionados con las especialidades enfermeras es otro de los contenidos destacados de este encuentro.

Así, estos dos días, además de favorecer el fomento, desarrollo y la difusión de la actividad investigadora que realizan los profesionales enfermeros en cualquiera de sus ámbitos de actuación, potenciando su integración en la práctica clínica diaria, también servirán para ahondar en cuestiones como la 'Enfermería basada en la evidencia', una de las intervenciones de la primera mesa de expertos y que correrá a cargo de Teresa Morenos Casbas, responsable de la Unidad de Investigación en Cuidados de Salud (Investen) del Instituto de Salud Carlos III.

Imagen del I Congreso Autonómico de Investigación en Enfermería celebrado en Ávila

▶ PRÁCTICAS AVANZADAS

'La aportación de la investigación cualitativa a los cuidados de Enfermería' es otra de las conferencias, a cargo de Gonzalo Melgar de Corral, profesor de la EU de Enfermería de la Universidad de Castilla-La Mancha, que se unirá en la misma mesa a la ofrecida por José María Santamaría García, profesor del Departamento de Enfermería de la Universidad de Alcalá de Henares, sobre 'El registro del cuidado en historia clínica: una realidad para la investigación'.

Una mesa temática ahondará en los nuevos roles profesionales para la enfermería, ahondando en el 'Liderazgo en la estrategia del paciente crónico', a cargo de Carmen Ferrer Arnedo, directora gerente del Hospital de Guadarrama (Madrid) y coordinadora científica de la Estrategia para el Abordaje de la Cronicidad en el Sistema Nacional de Salud. Junto a ella, Juan F. Hernández Yáñez, sociólogo de las profesiones y organizaciones sanitarias, abordará la 'Enfermería de práctica avanzada'.

Este congreso, además, cuenta con objetivos específicos como el de "familiarizar a los profesionales de enfermería en la metodología y técnicas de investigación" en esta profesión, junto a "facilitar un espacio de encuentro entre profesionales enfermeros que investiguen en el mismo campo para lograr la formación de grupos de investigación competitivos, incorporar a nuevos profesionales de enfermería a grupos de investigación existentes y lograr la formación de nuevos grupos de investigación facilitando el contacto entre profesionales", según Esther Sánchez.

Los destinatarios de esta convocatoria son los profesionales de enfermería, así como los alumnos de esta disciplina que estudien en escuelas y facultades universitarias de Castilla y León.

Premios

En este II Congreso Autonómico de Investigación en Enfermería se otorgará un premio de 700 euros a la mejor Comunicación Oral y un premio de 400 euros a la mejor comunicación en formato de Póster. Habrá también un galardón especial para alumnos al mejor Trabajo de Investigación presentado, premio que estará dotado con 200 euros.

NAVARRA

Elecciones para la Junta Técnico-Asistencial

IDOIA OLZA
navarra@satse.es

El pasado mes de septiembre se convocaron elecciones para la Junta Técnico Asistencial del Complejo Hospitalario de Navarra que, según los Estatutos del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea, es el órgano de participación del Complejo Hospitalario de Navarra. La fecha de las elecciones se publicará próximamente en el Boletín Oficial de Navarra.

En estas elecciones se elegirán: dos representantes de los Directores de Área Clínica y Jefes de Servicio Asistenciales; dos representantes de los Jefes de Sección y Clínicos; cuatro representantes de los Adjuntos y Facultativos Especialistas; un representante del personal residente en formación, que actuará con voz pero sin voto; y tres representantes del personal diplomado sanitario.

Para el personal diplomado sanitario, la Junta Electoral ha proclamado las siguientes candidaturas por el Sindicato de Enfermería de Navarra: Miguel Ángel González y Rosario Sola

Según se establece en l.a Orden Foral 115/2012, de 12 de diciembre de 2012, la Junta Técnico Asistencial se reunirá de forma ordinaria, al menos, una vez cada tres meses y, con carácter extraordinario, cuantas veces lo disponga su Presidente, por sí o a solicitud de un tercio de sus componentes.

IGUALDAD SATSE participa en el Foro para la Igualdad de Mujeres y Hombres 2013

La inadaptación de los sistemas de salud a las mujeres perjudica su salud

OLATZ RINCÓN
euskadi@satse.es

El Sindicato de Enfermería de Euskadi ha denunciado la falta de adaptación entre las necesidades sanitarias de las mujeres y la atención sanitaria que reciben, debido a los distintos sesgos de género presentes en el mundo sanitario. El Sindicato ha participado en el Foro para la Igualdad de Mujeres y Hombres 2013, que anualmente organiza Emakunde-Instituto Vasco de la Mujer, con la jornada formativa 'Nuestro cuerpo, nuestros derechos: salud reproductiva y sexual de las mujeres'.

Nuria Rivada, abogada y técnica de Igualdad de SATSE Euskadi, explicaba que, "la falta de perspectiva de género en los sistemas de salud ha hecho que falte investigación científica respecto por ejemplo, al dolor de las mujeres o que se acepten con poco rigor causalidades no probadas en ellas, generando una discriminación hacia las mujeres con un gran impacto en su salud".

"Tengo la suerte de trabajar en el Hospital de Mendaro en Guipúzcoa, donde se respeta la decisión de la mujer de cómo parir", ha explicado la matrona Katalina Legarra que ha hablado sobre los beneficios del parto normal, la medicalización del parto y sus consecuencias. "En Mendaro, añade, la mujer puede decidir en qué postura quiere dar a luz. El que pueda parir de pie, a cuatro patas etc., es decir, ayudada por la gravedad, hace que el índice de desgarros sea inferior y que tengamos en nuestro centro un índice de episiotomías menor del 8 por ciento".

▶ SÓLO MATRONAS

"El ginecólogo no entra en la habitación a no ser que nosotras se lo pidamos", defendiendo, además, que en el momento del parto es necesario que haya las mínimas interferencias y reivindicando que "no se necesita más que la matrona".

Mónica Blas, matrona del hospital bilbaíno de Basurto, presentó un estudio realizado junto con otras profesionales, donde se evidenciaba que las mujeres que habían sufrido episiotomía, tenían un mayor índice de insatisfacción sexual que un año antes del parto. La matrona añadía que a las mujeres no se les pregunta sobre estos temas una vez que el aparato genital físicamente está correcto tras el parto. "Es necesario que los profesionales nos formemos para poder detectar estos problemas", explicaba la matrona.

Participantes en este Foro para la Igualdad 2013

"Desde el Sindicato, reclamamos que se tengan en cuenta las diferentes necesidades de sanitarias de mujeres y hombres", reivindicaba Arantza Sierra, enfermera e integrante de la Comisión de Igualdad de SATSE Euskadi, en las conclusiones de la jornada.

Paralelamente a la jornada y con motivo del Foro para la Igualdad, SATSE ha puesto en marcha una campaña en la que denuncia los recortes en Sanidad, en especial aquellos que afectan a la salud sexual y reproductiva de las mujeres, exigiendo la paralización de los mismos.

CAMPAÑA Noelia Gómez lidera un programa de seguridad del paciente

Prevención de caídas, una labor enfermera

▶ El plan ha conseguido reducir en un 34% las caídas ▶ Las habitaciones son dónde más se producen y Medicina Interna, el Servicio con mayor incidencia

JUAN JOSÉ MENÉNDEZ
juanjo@satse.es

Noelia Gómez, enfermera de hospitalización de Medicina Interna del Hospital San Rafael de Barcelona es, además, la responsable de prevención de caídas desde 2009. En esa fecha, explica, se inició en el centro barcelonés un proyecto de prevención de caídas en pacientes hospitalizados, cuyo primer objetivo fue elaborar un plan de prevención.

Dicho plan se inicia con una entrevista que se realiza al ingresar el paciente y en el que se analizan cinco factores de riesgo (caídas previas, incontinencia, tomar medicamentos de riesgo, pacientes con movilidad alterada o estado cognitivo alterado): "Si se cumplen dos o más factores entendemos que este paciente es susceptible de ser incluido en el plan de prevención de caídas por lo que ponemos una pegatina en su cama indicando el hecho con el objetivo de que todos sepan que presenta este tipo de riesgos".

Además, los datos se introducen en un programa informático con la intención de que las auxiliares conozcan el resultado de la encuesta y mantengan, por ejemplo, las barandillas alzadas, se coloque el timbre cerca o se utilice una cama baja.

"El plan, comenta Noelia Gómez, dio pronto resultados ya que, por ejemplo, se ha pasado de 105 caídas que se produjeron en el centro en 2011 a 69 en 2012, 36 menos". Por especialidades es Medicina Interna, donde el 70% de los ingresados está incluido en el programa –su edad media supera los 80 años–, es el Servicio donde mayor número de caídas se producen seguido de Psiquiatría y Cirugía.

Noelia Gómez, junto a una paciente del Hospital San Rafael de Barcelona

'12 meses, 12 temas'

A mediados del año pasado el Hospital San Rafael de Barcelona puso en marcha una campaña titulada '12 meses, 12 temas' con los que quería incidir en un aspecto relativo a la seguridad del paciente. Uno de ellos, el de junio concretamente, estuvo dedicado a las caídas, trasladándose su importancia tanto a profesionales del centro como a los familiares de los ingresados. Otros temas que se han abordado o lo harán en próximos meses son higiene de manos, contenciones mecánicas, hemovigilancia, cirugía segura, errores de medicación, identificación segura o infecciones nosocomiales.

De igual forma, la mayoría de las caídas se producen durante el día (48) frente a la noche (21), siendo la habitación, seguido del baño, donde mayoritariamente tiene lugar. También destaca que el 89,85% de los pacientes que se han caído estaban tomando alguna medicación de riesgo y el 69% de los pacientes no llevaba colocada la pegatina identificativa del riesgo de caídas.

"Entre los propósitos de cara a este año, destacar el hecho de dedicar más tiempo a la información y educación del personal, pacientes y familiares sobre cómo prevenir caídas mediante charlas, vídeos u otros medios de información y, especialmente, reducir el número de caídas respecto a 2012", destaca Noelia Gómez.

▼ CONGRESOS

III JORNADAS DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA
Santa Cruz de Tenerife, 8 de noviembre. Más información: canarias.satse.es

VI CONGRESO DE INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA
Ciudad Real, del 20 al 21 de noviembre. Más información: ciudadreal.satse.es

II CERTAMEN DE INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA
Bilbao, 27 de noviembre. Abierto el plazo de envío de trabajos. Inscripciones hasta el 12 de noviembre. Más información: http://euskadi.satse.es

XXVI CONGRESO DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA EN ANESTESIA, REANIMACIÓN Y TERAPIA DEL DOLOR
Teruel, del 23 al 25 de octubre. Más información: www.aseedar-td.org

XV FORO DE LA ASOCIACIÓN DE ENFERMERAS DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA
Zaragoza, del 24 al 26 de octubre. Más información: www.adenyd.es

VII CONGRESO DE LA ASOCIACIÓN NACIONAL DE ENFERMERÍA COORDINADORA DE RECURSOS MATERIALES
Barcelona, del 6 al 8 de noviembre. Más información: www.anecorm.org

TERCER FORO MUNDIAL SOBRE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD
Recife (Brasil), del 10 al 13 de noviembre. Más información: www.who.int/workforcealliance

X JORNADAS DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CUIDADOS PALIATIVOS
Toledo, del 14 al 15 de noviembre. Más información: www.secpal.com

UPyD

"Hay que dar más cancha a la enfermería"

RAÚL SÁNCHEZ
raul.sanchez@satse.es

Unión, Progreso y Democracia es muy consciente de que nuestro SNS se enfrenta a retos muy importantes los próximos años, como la adecuada atención a los enfermos crónicos, por lo que considera fundamental que se dé "más cancha" a los profesionales de Enfermería dentro del sistema.

En una entrevista, en el programa de Enfermería tv 'Hablamos de Sanidad', el coordinador del área de Sanidad de UPyD, Enrique Normand, ha resaltado el importante trabajo que desarrollan las enfermeras, tanto en Primaria como Especializada, mostrándose partidario de que se potencie su labor dentro del sistema.

Además de desempeñar un papel más activo en Primaria y para dar una respuesta satisfactoria a retos, como la atención a la cronicidad, Normand ha apuntado que hay que incidir en la mejora de la coordinación con los médicos, porque, en la actualidad, da la impresión de que trabajan en "compartimentos estancos".

Asimismo, el responsable de la formación política ve con buenos ojos que los profesionales de Enfermería desarrollen competencias, como la prescripción de fármacos y productos sanitarios.

Respecto al Pacto por la Sostenibilidad y Calidad del SNS, suscrito por el Gobierno y los representantes de los profesionales sanitarios, Normand ha manifestado que su partido ve lógico que se intente consensuar los asuntos sanitarios con los profesionales, pero echa en falta que el Ejecutivo hubiera buscado el acuerdo también con los grupos políticos, mostrándose partidario de alcanzar un Pacto por la Sanidad.

NANDA.ES Desarrollado por la EUE de la UCAM

Aplicación innovadora en la enseñanza enfermera

REDACCIÓN
mundo_sanitario@satse.es

Investigadores de la Facultad de Enfermería de la Universidad Católica San Antonio de Murcia (UCAM) han desarrollado una aplicación web que va a permitir a estudiantes y docentes de esta disciplina aprender las taxonomías enfermeras de una forma innovadora, dinámica y, sobre todo, amena.

'Nanda.es', que así se llama el producto, ha captado el interés de miles de personas, y va a ser comercializado por una de las editoriales más importantes a efectos de ciencias de la salud de todo el mundo, Elsevier.

"A nadie se le había ocurrido que, para enseñar las taxonomías, era una buena idea introducir este tipo de metodología dinámica. Sacar esas taxonomías de los libros y ponerlas en un espacio virtual donde se pueden crear los planes de cuidado de una manera sencilla, hace de esta práctica algo mucho más atractivo", afirma Ferrán Pardos, product manager de Elsevier.

PROFESIÓN

FORMACIÓN ESPECIALIZADA Pocas plazas

Sociedades enfermeras, críticas con el EIR 2013

▶ Consideran que se han convocado pocas plazas y que la heterogeneidad de criterios varía excesivamente entre Comunidades Autónomas ▶ Respecto a la convocatoria de 2011, se pierden el 4,09 por ciento de las plazas

JJM
juanjo@satse.es

Malestar, indignación, falta de compromiso. Esos son algunos de los sentimientos que las Sociedades Científicas Enfermeras han trasladado a Mundo Sanitario para valorar la convocatoria EIR 2013-2014, publicada recientemente por el Ministerio de Sanidad y que, para este curso, ha convocado 961 plazas, dos menos que para el ejercicio anterior y 41 menos que el de 2011-2012.

LUCÍA SERRANO, Federación de Enfermería Comunitaria y de Atención Primaria (FAECAP)

Que se convoquen todas las plazas acreditadas

El escaso número de plazas convocadas demuestra el escaso interés, tanto de las administraciones autonómicas como del Estado, por el desarrollo de las especialidades enfermeras y, en concreto, de la de Enfermería Familiar y Comunitaria. El abordaje de enfermedades crónicas y la mejora de las capacidades de autocuidado, son prácticas asistenciales, que los representantes políticos continuamente reconocen como acciones enfermeras, pero este discurso después no se materializa con acciones que permitan cumplirlo.

CRISTINA MARTÍNEZ BUENO, Federación de Matronas de España (FAME)

Garantizar que se puedan asumir las competencias

La formación de la Especialidad de Enfermería Obstétrico-Ginecológica ha de poder garantizar que las futuras profesionales puedan asumir las competencias que se les asigna y responder a las demandas de la población en salud sexual y reproductiva. La puesta en marcha de las Unidades Docentes Multiprofesionales implica una heterogeneidad en el territorio español y en ocasiones no se garantiza la proporcionalidad de formación teórica y práctica ni existen criterios comunes para la planificación del número de plazas.

FERNANDO MARTÍNEZ CUERVO, Sociedad Española de Enfermería Geriátrica y Gerontológica

Crecimiento aunque poco

La oferta en geriatría no nos ha dejado sorpresas. La crisis ha hecho mella en algunas de las Unidades Docentes Multidisciplinares que ya venían formando a especialistas durante los últimos años, con una reducción de las plazas. A pesar de ello, no debemos ignorar el esfuerzo por mantener el número de plazas propuestas desde ciertas UDM y, sobre todo, agradecer la nueva incorporación de nuevas Unidades a la formación en Geriatría. Sin embargo, seguimos siendo la pequeña de la familia, aunque aspiramos a seguir creciendo en los próximos años, consolidando esta tendencia y estando presentes en todas las Comunidades Autónomas.

MERCEDES MARTÍNEZ LUCAS , Asociación de Diplomados en Enfermería Pediátrica y Puericultura (ADEP)

Más plazas y más Unidades Docentes

Hay que incrementar tanto el número de plazas como de Unidades Docentes ya que no en todas las Comunidades es posible formarse. Son pocas las plazas convocadas, especialmente si se tiene en cuenta hay Servicios de Pediatría en la mayoría de centros asistenciales del país. La atención que se debe prestar es muy específica y es necesario, por tanto, que se convoquen las plazas necesarias para cubrir la demanda. Si se está haciendo un esfuerzo en mejorar la salud de los niños hay que dotar a los Servicios con el personal adecuado.

JUAN MANUEL CORBELLE, Asociación Española de Enfermería del Trabajo (AET)

No se podrá cubrir el relevo natural

Tras un vistazo a la distribución de las plazas poco hay que decir a la vista de las cifras. Podemos entender la situación económica y del mercado laboral, pero no alcanzamos a ver cómo con 21 plazas de Enfermeros Especialistas en Trabajo se pretende cubrir el relevo natural de los especialistas en un sector que atiende a veinte millones de trabajadores, con problemas de salud emergentes y muchos de ellos de origen psicosocial que requieren de una atención y seguimiento especializado tan importante para el cuidado, promoción y educación sanitaria en el entorno laboral. Los poderes públicos deben dar un giro a su visión del problema sanitario, que conlleve un mayor esfuerzo hacia la prevención y promoción de la salud, es decir elevar el listón del Cuidado, con mayúsculas, y empezar a invertir en la formación de especialistas EIR.

OSTOMÍAS

Pasado, presente y futuro de la enfermería

ELSA VEGA
madrid@satse.es

Los profesionales de enfermería estomaterapeutas son los expertos en el tratamiento y cuidado del paciente ostomizado, una labor completa que implica, además de las curas y atenciones adecuadas, la educación de pacientes y familiares.

La historia de la enfermera estomaterapeuta se remonta a los años 40, época en la que comenzaron a fabricarse de modo comercial los primeros dispositivos para la recogida de heces y orina, lo que requería de un entrenamiento específico de los pacientes para poder utilizarlos del modo adecuado. En Estados Unidos comienzan a impartirse programas de formación para pacientes y enfermeros, idea que se traslada a Gran Bretaña posteriormente.

En España, según nos cuenta Mª Encina Arias, enfermera estomaterapeuta del Hospital Príncipe de Asturias de Alcalá de Henares, podemos hablar del año 1985 como clave en el desarrollo de la enfermera estomaterapeuta, puesto que en esta fecha se imparte el primer curso de experto en Pamplona. Posteriormente, la formación pasa a cursarse en la Universidad Complutense de Madrid, a través de la Escuela Universitaria de Enfermería.

El principal problema, a nivel formativo, con el que se topan estos profesionales es la falta de una formación oficial y común para todo el territorio nacional lo que conlleva que, en muchos casos, como afirma Mª Encina, la actualización de conocimientos quede vinculada a las casas comerciales.

La lucha de los enfermeros estomaterapeutas se centra en que cada paciente ostomizado pueda recibir la atención y cuidados que requiere en una consulta.

ÚLCERAS POR PRESIÓN

Expertos afirman que podría prevenirse el 98%

SABRINA VIDAL
baleares@satse.es

Hace 10 años se creó en Baleares la primera Consulta de Úlceras y Heridas dirigida directamente por enfermeras, un aniversario que han celebrado recientemente con la Jornada de Úlceras y Heridas cuyas ponencias, exposiciones y mesas de debate han interesado a unos 400 profesionales de enfermería de Baleares.

"Lo que hacemos es motivar y enseñar a nuestras compañeras, tanto de los hospitales como de Atención Primaria, para que apliquen lo que les podamos infundir", explica Concepción Rodríguez, enfermera responsable de la Consulta de Úlceras y Heridas del Hospital Son Espases.

Durante estos diez años, se han ido creando en España una decena de consultas similares a la de Son Espases, dirigidas por enfermeras. Aún así, asegura el director del Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento de Úlceras por presión y heridas crónicas, Javier Soldevilla "aún queda mucho por hacer". Según este experto, nos encontramos ante "una epidemia del siglo XXI" pues "se pueden contabilizar más de cien mil personas afectadas todos los días por una patología cuyo mayor error ha sido considerarla poco importante".

ANDALUCÍA
Aprobada la OPE del SAS con 915 plazas

EUROFEDOP
La crisis no debe acabar con los derechos laborales

LABORAL

DENUNCIA SATSE critica que los trabajadores vuelvan a ser "chivos expiatorios"

Rechazo rotundo a la congelación de salarios

▶ La pérdida de poder adquisitivo en Enfermería supera el 30%, mientras que la carga de trabajo y el coste de la vida aumentan ▶ La atención al ciudadano se ve seriamente perjudicada en los centros si no se cubren plazas

RAÚL SÁNCHEZ CANO
raul.sanchez@satse.es

Nuevo jarro de agua fría para los empleados públicos. El Gobierno ha adelantado que, un año más, los trabajadores no verán en 2014 ningún aumento en sus nóminas. Ante esta hecho, SATSE ha criticado que el Gobierno vuelva a convertir a los empleados públicos en los "chivos expiatorios" de la crisis económica, al congelarles los salarios, mientras que los impuestos, los precios y las cargas de trabajo no dejan de aumentar.

Desde el Sindicato de Enfermería han rechazado que este colectivo se convierta reiteradamente en la "salida más fácil y rápida" para reducir los presupuestos en lugar de desarrollar medidas que hagan crecer la economía sin afectar negativamente a los trabajadores.

SATSE ha recordado que con el anterior Gobierno se bajaron los sueldos y con el actual se vienen congelando año tras año, agravándose cada vez más las condiciones laborales de los trabajadores.

En el caso de los profesionales de Enfermería, la organización sindical ha subrayado que éstos vienen sufriendo desde hace años una progresiva pérdida de poder adquisitivo, que con esta congelación alcanzará más del 30%, mientras que la carga de trabajo y la jornada laboral ha aumentando, así como el coste de la vida.

La pérdida de poder adquisitivo de la enfermería está por encima del 30%

De igual manera, el Sindicato de Enfermería ha manifestado su disconformidad con la intención del Gobierno de congelar también el próximo año las ofertas de empleo público y mantener la tasa de reposición de profesionales en el 10% en sectores como el sanitario.

En este sentido, la organización sindical ha asegurado que se está generando una situación "insostenible" en los centros sanitarios, ya que apenas se ocupan las plazas de los profesionales que se jubilan o son despedidos. Al respecto, ha apuntado que la tasa de reposición del 10% es "inaplicable e inasumible" en Sanidad.

La jornada abordó la necesidad de un cambio de modelo

ACUERDO SATSE marca sus prioridades en el desarrollo del Pacto por la Sostenibilidad y Calidad del SNS

Por una profesión mejor formada y más motivada

RSC
raul.sanchez@satse.es

Los responsables estatales, autonómicos y provinciales de SATSE han definido conjuntamente las prioridades que la organización pondrá sobre la mesa para mejorar el ejercicio profesional del colectivo enfermero en las reuniones de la Comisión de Seguimiento del Pacto por la Sostenibilidad y Calidad del SNS, que han comenzado el 17 de octubre.

En Comité Ejecutivo y Asamblea General, se abordaron la plasmación en las comunidades autónomas de las más de 100 actuaciones comprometidas en el acuerdo, coincidiendo en la importancia de que comiencen a desarrollarse lo antes posible para mejorar la atención a los pacientes y las condiciones de los profesionales.

Bajo la premisa fundamental de que los profesionales de Enfermería deben estar mejor formados, más motivados y con recursos suficientes, dentro de un sistema sanitario público, universal y de calidad, los responsables de SATSE han apostado por un cambio de cultura y de entender las prioridades dentro del SNS, que conlleve un nuevo modelo organizativo orientado a la atención integral del paciente y en el que la Enfermería constituye una pieza fundamental.

El Sindicato ha justificado la necesidad de ese cambio al entender que es la mejor manera de poder ofrecer al paciente una atención de calidad a lo largo de todo el proceso de su enfermedad.

De igual manera, SATSE entiende que el cambio de modelo organizativo resulta necesario para dar una respuesta sanitaria adecuada en el contexto actual de nuestro país, en el que se está produciendo un incremento progresivo de la cronicidad y un envejecimiento paulatino de la población.

Asimismo, se ha vuelto a subrayar la importancia del acuerdo alcanzado el pasado mes de julio con el Ministerio de Sanidad, ya que, además de fortalecer el Sistema Nacional de Salud y mejorar la atención a los ciudadanos, debe suponer para la Enfermería más empleo y competencias, un mayor desarrollo y reconocimiento profesional y una mejor situación laboral.

PRESUPUESTOS GENERALES La partida más importante es para Dependencia

Sólo 3,2 millones más para Sanidad

REDACCIÓN
mundo_sanitario@satse.es

Nos quedamos prácticamente igual. El Gobierno ha dado ya las cifras destinadas al Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad que serán, prácticamente, iguales al ejercicio anterior ya que sólo se incrementa en 3,2 millones de euros, un 0,16% más. La partida más importante que manejará el Ministerio vuelve a ser la de Dependencia –evidente dado que la Sanidad está transferida prácticamente en su totalidad– que representará el 61,4% del total.

El presupuesto destinado al área de la Secretaría General de Sanidad y Consumo, asciende a 330 millones de euros, con un incremento de casi el 1% si se excluye la partida del Fondo de Cohesión.

En el ámbito sanitario, explican desde el Ministerio, se priorizan las partidas destinadas a la aplicación de la e-salud en todas las Comunidades Autónomas para garantizar la cohesión del sistema y la igualdad de los ciudadanos, además de combatir importantes bolsas de ineficiencia.

▶ ONT

Otro capítulo que aumenta, aunque también poco –sólo un 2,23%– es la partida dedicada a políticas de salud y ordenación profesional, básicamente con el objetivo de avanzar en el Registro de Profesionales Sanitarios. La Organización Nacional de Trasplantes mantiene su dotación económica inalterable, al igual que las distintas partidas dedicadas a la lucha con el VIH/sida.

Quién sí ve incrementado su presupuesto, aunque únicamente un 2,3%, es el Ingesa (organismo que ofrece asistencia a Ceuta y Melilla), aunque el dinero irá básicamente destinado a las obras del Hospital de Melilla que, en palabras del Ministerio, "acumulan un importante retraso generado desde la anterior Legislatura".

LABORAL

EUSKADI

SATSE traslada a los partidos el malestar del personal de Osakidetza

OLATZ RINCÓN
euskadi@satse.es

El Sindicato de Enfermería de Euskadi intensifica las medidas de protesta "ante los continuos recortes que estamos sufriendo en Osakidetza". Dentro de la Plataforma para la Defensa de los Servicios Públicos, SATSE junto con el resto de sindicatos, ha mantenido reuniones con los diferentes grupos políticos con representación en la Cámara vasca. "Les hemos trasladado que exigimos al Gobierno vasco una negociación abierta para la reversión de los recortes", apuntan desde SATSE Euskadi.

Las organizaciones sindicales han explicado el malestar de trabajadores del Sistema Vasco de Salud a los representantes políticos, ante los continuos recortes, "como la jornada anual de 1.592 horas, los días de asuntos personales y de antigüedad, la paga extra o las aportaciones al plan de pensiones Itzarri".

Por otro lado, representantes de SATSE han comparecido en el Parlamento Vasco, junto con el resto de integrantes de la Junta de Personal de AP de Vizcaya, para explicar sus preocupaciones sobre los recortes sanitarios y las posibles soluciones que plantean.

En su comparecencia, han instado a la Comisión Parlamentaria a posicionarse sobre la inmediata retirada de los recortes aplicados. "Estamos asumiendo mayores cargas de trabajo con menos plantilla y un aumento del desempleo", explican. Entre otras cuestiones han denunciado, las continuas modificaciones y cambios que realiza la Administración en las políticas de gestión en los centros de salud lo que genera "situaciones estresantes al trabajador y conflictivas con el usuario", denuncian desde el Sindicato de Enfermería de Euskadi.

▶ MOVILIZACIONES

"Tenemos que seguir movilizándonos, que nuestra lucha contra esta reforma sea una reivindicación de nuestros derechos". Por otro lado, el Sindicato continúa con los actos de protesta en los centros.

Concretamente en el Hospital Donostia, SATSE junto con el resto de sindicatos, han recrudecido las movilizaciones y han trasladado las concentraciones al puesto de trabajo. "Hacemos un llamamiento a un paro de cinco minutos en cada servicio, todos los martes a las 11:30", explicaban desde SATSE en rueda de prensa.

CANARIAS Se prevé la supresión de dos puestos de trabajo

Recortes de personal en el Hospital de La Gomera

▶ La Gerencia ha tomado la decisión de forma unilateral ▶ El Sindicato de Enfermería asegura que la labor asistencial se verá gravemente comprometida

ROSY DÍAZ JORGE
canarias@satse.es

Imagen del Hospital de La Gomera

Los responsables de SATSE en La Gomera han presentado una reclamación ante el Director Gerente de los Servicios Sanitarios de La Gomera y la Dirección de Enfermería, por los recortes de personal de enfermería que se van a llevar a cabo en el Hospital Nuestra Señora de Guadalupe de forma inminente. Se prevé que solo habrá tres enfermeros de noche (antes había cuatro), uno en planta, uno en Urgencias, y otro compartido, pero que se traduce en la reducción de dos puestos de trabajo. Insisten en que si ya el personal era insuficiente ahora habrá muchas más dificultades.

SATSE asegura que este recorte de profesionales compromete la labor asistencial, ya que no se puede prescindir de ningún enfermero en cualquier turno por debajo de dos profesionales en los servicios de planta o Urgencias, ya que se comprometen los mínimos asistenciales y se pone en riesgo tanto a los pacientes como a los profesionales que se tengan que enfrentar a dicha situación.

Además, SATSE asegura que la forma de proceder de la Gerencia ha sido totalmente irregular, pues la convocatoria con 24 horas de antelación al personal que presta servicio en el área de urgencias del Hospital Nuestra Señora de Guadalupe fue mediante un mensaje a móvil, pese a encontrarse algunos trabajadores de vacaciones, fuera de la isla, etc.

Así mismo, dicha información se ha realizado sin dejar constancia por escrito o informado a los representantes legales de dichos trabajadores en el órgano competente para ello, es decir, a través de la Junta de Personal. En este sentido, el Sindicato también ha solicitado a la Gerencia que se aclaren las condiciones laborales del personal y, sobre todo, cómo afectará su ausencia al funcionamiento de Urgencias si hay alguna incidencia o que se explique cuáles serán los criterios sobre las prioridades de los servicios, cuándo deben abandonar o permanecer en ellos, etc.

ANDALUCÍA 278 corresponden a enfermería, matronas y fisioterapeutas

Aprobada la OPE con 915 plazas

ANTONIO CARAZO
andalucia@satse.es

Imagen de la última OPE que se celebró en Andalucía, en febrero de 2008

La Mesa Sectorial de Sanidad de Andalucía ha aprobado, por unanimidad de todos los sindicatos, la Oferta Pública de Empleo del Servicio Andaluz de Salud, SAS, de 2013 que, finalmente, será de 915 plazas entre todas las categorías. SATSE, mayoritario de la Mesa Sectorial, ha mostrado su apoyo a la convocatoria "por responsabilidad consciente que, aunque el número de plazas es bajo, las limitaciones que imponen la tasa de reposición del Gobierno central impide convocar una oferta más amplia y se perderían las plazas en caso de no ofertarse".

En concreto, según explica el Sindicato, la oferta de plazas será de 915 plazas, de las que 569 se ofertarían por Turno Libre y 346 para Promoción Interna, acumulándose las plazas que no se cubran por este cupo al Turno Libre. La distribución de plazas debe ser ratificada por el Consejo de Gobierno de la Junta.

Del reparto por categorías, el grueso de las plazas corresponde a las de profesiones sanitarias, distribuidas entre 256 de enfermería, 12 de matronas y 10 de fisioterapeutas. Como ya adelantó SATSE, las cifras de estas categorías se reparten el 30,4% de todas las plazas disponibles en la OPE, porcentaje que supera el 37% en el caso de las plazas que se ofertan por Promoción Interna.

▶ SUMAR PLAZAS DE 2013

Además, el SAS se ha comprometido en la Mesa Sectorial a acumular a esta OPE 2013 las plazas que se generen durante el presente año, respetando la tasa de reposición, y se declaren en la OPE del 2014, y expresa su intención de realizar OPE cada año.

Para SATSE se trata de una medida positiva si bien ha reclamado que se comiencen de forma inmediata los trabajos para poner en marcha la OPE, agilizando lo más posible el proceso desde su aprobación por decreto hasta las convocatorias de concurso oposición de cada categoría. Como primera fórmula para acelerar el proceso, ya ha exigido que se elimine la prueba de evaluación de las competencias que se realizó en la última convocatoria.

MADRID

Discriminan a los enfermeros afectados por la privatización

REDACCIÓN
mundo_sanitario@satse.es

SATSE ha formalizado, ante el Juzgado de lo Contencioso-Administrativo nº 27 de Madrid, un escrito de demanda contra el Pliego de Clausulas Administrativas Particulares para la contratación de la gestión por concesión, del servicio público de la atención sanitaria especializada correspondiente a los hospitales universitarios 'Infanta Sofía', 'Infanta Leonor', 'Infanta Cristina', del 'Henares', del 'Sureste' y del 'Tajo', pidiendo la paralización cautelar del proceso, por considerar "irreparables" los perjuicios que su continuidad puede causar a todos los trabajadores.

En su escrito de demanda, el Sindicato solicita que se declaren nulas las clausulas del Pliego referidas a los Recursos Humanos afectados por la externalización, por considerar que la Consejería de Sanidad aprovecha la redacción de un contrato administrativo para regular cuestiones que exceden del contenido propio de éste.

Asimismo, entiende que se confiere a los empleados afectados un trato discriminatorio, ya que para algunos impone el cese en la prestación de sus servicios y para otros su continuidad reconociendo expresamente la existencia de una sucesión de empresas. Con respecto al personal estatutario fijo, le impone una dependencia funcional de la sociedad concesionaria incompatible con su régimen estatutario, apunta.

▶ NUMEROSAS IRREGULARIDADES

SATSE sostiene que se quiebra el principio de seguridad jurídica (y con él el de confianza legítima) del personal estatutario temporal adscrito a los hospitales afectados por la concesión, que participaron voluntariamente en un proceso de reordenación de efectivos ignorando que serían cesado en la plaza vacante por causas ajenas a su cobertura por la correspondiente OPE.

Otros argumentos esgrimidos por SATSE en su demanda son que la Viceconsejería de Sanidad impone el cese del personal estatutario interino por causas distintas de las legalmente previstas, y que el Pliego convoca un proceso de movilidad con clara omisión de las exigencias legales exigidas para su validez.

Por último, y en fraude de ley, según el Sindicato, se impone un cese en bloque de todo el personal estatutario eventual, lo que a su vez demuestra lo que SATSE viene denunciando: que la Consejería cubre plazas vacantes con personal eventual.

EUROFEDOP Expertos europeos apuestan en Madrid por el diálogo social

La crisis no debe acabar con los derechos laborales

▶ Las medidas de austeridad desarrolladas en distintos países han repercutido muy negativamente en los servicios públicos y en sus profesionales ▶ Donde no funcionan los servicios públicos se instala la corrupción

Víctor Aznar, primero por la derecha, durante la inauguración del seminario

RAÚL SÁNCHEZ CANO
raul.sanchez@satse.es

Más de 150 expertos, profesionales y responsables públicos de distintos países europeos abordaron recientemente en Madrid los efectos de la grave crisis económica que sufre el continente en el Sector Público, en el Seminario 'La responsabilidad tiene futuro', organizado por la Federación Europea del Personal de los Servicios Públicos, Eurofedop, con la colaboración de SATSE.

Los participantes en el encuentro coincidieron en rechazar las medidas de austeridad desarrolladas en los distintos países europeos al entender que han repercutido muy negativamente en los servicios públicos, sus profesionales y la ciudadanía en su conjunto. Aumentos de jornadas, congelaciones o descensos salariales, pérdidas de puestos de trabajo,… se han generalizado en todo el continente.

Frente a estos "ataques" a los servicios públicos, Fritz Neugebauer, presidente de esta organización europea, destacó la necesidad de que se refuerce el diálogo social para evitar que la crisis acabe con los derechos de unos y otros. En su opinión, la buena calidad de los servicios públicos es un elemento clave para que una sociedad funcione, y ha asegurado que en aquellos lugares donde éstos no funcionan adecuadamente se instala la corrupción.

Por su parte, el presidente de SATSE, Víctor Aznar, anfitrión del seminario, también manifestó su preocupación por las repercusiones que está teniendo la actual crisis en todos los ámbitos, y muy especialmente en el sector público. Así, indicó que los trabajadores públicos han visto cómo derechos sociales ya consolidados han sido "recortados" y en muchos casos eliminados. De igual manera, el dialogo social, elemento clave de nuestro modelo europeo, se está viendo sometido a fuertes presiones y ya se ha "debilitado" considerablemente, añadió.

▶ HOJA DE RUTA

En el ámbito sanitario español, Aznar afirmó que los recortes en servicios, prestaciones y recursos se han generalizado, con consecuencias negativas tanto para usuarios como para profesionales. En este contexto, valoró positivamente que se haya alcanzado un acuerdo con el Gobierno que establece la 'hoja de ruta' que políticos y profesionales debemos seguir para mantener y mejorar nuestro sistema sanitario. ✹

CASTILLA-LA MANCHA El Sindicato de Enfermería reclama que adopte la misma solución que Euskadi

Piden la retirada del Decreto de integración de los sanitarios locales

TERESA GONZÁLEZ
castillalamancha@satse.es

El Sindicato de Enfermería ha exigido al Servicio de Salud de Castilla-La Mancha, SESCAM, la retirada del Decreto para la integración del personal de las escalas técnica y superior de sanitarios locales que la Administración regional tiene previsto publicar en el Diario Oficial de Castilla-La Mancha y en el que se recoge que el personal que no optase por la integración en los servicios de salud como personal estatutario sería adscrito a órganos administrativos distintos al SESCAM.

SATSE rechaza este Decreto, aprobado de forma unilateral por la Administración, porque supone el incumplimiento del acuerdo alcanzado con este Sindicato y en las que el SESCAM se comprometió a mantener las actuales condiciones de estos profesionales en el proceso de integración. Por ello, SATSE cuestiona la fiabilidad de cualquier negociación o compromiso alcanzado con la Administración regional.

El Sindicato de Enfermería exige la retirada de este proceso puesto que la aplicación del Decreto, que afectaría a casi un millar de profesionales sanitarios en la región (450 profesionales de enfermería), no supondría ningún ahorro económico ni tampoco mejoraría la eficiencia de la prestación sanitaria. Sin embargo, sí desestabilizaría la estructura sanitaria de la región, que tiene como uno de sus pilares básicos la asistencia sanitaria que estos trabajadores vienen prestando desde hace décadas en Atención Primaria que es la puerta de entrada del paciente al sistema sanitario.

▶ INESTABILIDAD

El Sindicato considera que con este proceso de integración, la Administración autonómica deja a este colectivo en una situación de incertidumbre e inestabilidad laboral y abre la puerta a la posibilidad de que el sistema sanitario público regional pierda la experiencia y profesionalidad de estos trabajadores. Además, niega que la integración cumpla los criterios de flexibilidad y adecuación temporal, como se ha indicado desde el SESCAM, al 'obligar' a estos profesionales a optar por la integración. ✹

ARAGÓN La medida perjudicará a los usuarios

El Sindicato rechaza la agrupación de las Unidades de Salud Mental

PURI CARCELLER
aragon@satse.es

El Gobierno de Aragón ha anunciado que va a cerrar las cinco Unidades de Salud Mental ubicadas en el Área II para unificarlas en Valdespartera, un barrio relativamente nuevo, lejos del centro.

SATSE ha mostrado su oposición a esta medida que empeorará la calidad asistencial de estos enfermos, para los que accesibilidad y proximidad son dos conceptos claves en su tratamiento. "En muchos casos, se trata de personas dependientes para las que algo tan sencillo como coger un autobús se convierte en un obstáculo insalvable". Al cerrar esas cinco unidades y trasladarlos a Valdespertara también se perderá la relación directa que tienen el equipo de especialistas y el de Atención Primaria.

El Sindicato denuncia la falta de información y la premura que ha caracterizado esta decisión: "Nadie ha consultado el tema ni con los profesionales, ni con los afectados, ni tan siquiera se les ha informado de su nueva situación". Delegados del Sector II en Zaragoza han mantenido encuentros con representantes de la Administración para pedir que la medida se paralice pero la respuesta ha sido negativa.

Otro de los temas que también preocupa es la situación de los profesionales que trabajan en las Unidades que cierran, puesto que no se conoce cómo se organizará el Servicio y si los pacientes continuarán con sus profesionales de referencia. Una de las enfermeras muestra su preocupación por esta medida: "En mi consulta he escuchado muchas quejas. A estos pacientes les va a resultar muy complicado cruzar Zaragoza para recibir una atención, que ahora tienen a unos pasos. Me temo que no serán muchos los que acudan cada 15 días. A esto se suma el tema económico, algunos necesitarán trasladarse en taxi, lo que supone mucho dinero cuando viven de una pensión mínima". ✹

SERVICIOS

TELEFONÍA Se podrá acceder a Enfermería tv desde teléfonos de última generación

La banda ancha móvil es ya el presente

▶ A finales de 2013, el 40 por ciento de la población mundial estará en línea y habrá 6.800 millones de abonos a móviles, casi tantos como habitantes en el planeta

JJM
juanjo@satse.es

La nueva plataforma de Enfermería tv será más accesible para todo tipo de dispositivos

La banda ancha móvil a través de teléfonos de última generación y tabletas se ha convertido en el segmento mundial de la Tecnología de la Información y Comunicación (TIC) que crece más rápidamente, según el informe anual de la Unión Internacional de Telecomunicación (UIT), 'Medición de la sociedad de la información 2013'. Las estadísticas de la UIT son generalmente consideradas como los datos globales más fiables e imparciales sobre el estado de la industria mundial de la Tecnología de la Información y Comunicación.

En 2012, un total de 250 millones de personas se agregaron a Internet, aunque siguen existiendo grandes diferencias entre países. La UIT explica, en su último informe, que el país con mejor y mayor extensión de sus telecomunicaciones en Corea del Sur, seguido de Suecia, Islandia o Dinamarca. España ocupa, como en el año anterior, el mismo puesto, el 27.

Un aspecto destacado en el estudio de la Unión Internacional de Telecomunicación es la afirmación de que la banda ancha móvil es ahora más asequible que la banda ancha fija y que el 30% de los jóvenes en el mundo son 'nativos digitales', es decir, jóvenes entre 15 y 24 años con cinco o más años de experiencia en línea.

Enfermería tv, la televisión enfermera, cumple el próximo noviembre tres años. Para celebrarlo ha modificado su plataforma –que estará disponible próximamente– haciéndola más accesible ya que podrá verse en cualquier dispositivo, ordenador, tableta o teléfono móvil. De esta forma, la televisión de todos los enfermeros se incorpora a las nuevas tendencias tecnológicas donde los móviles de última generación tienen mucho que decir. ✸

Enfermería tv

LO MÁS VISTO

REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR/RCP

En cualquier parte nos podemos encontrar a una persona en parada cardiorrespiratoria. Ante esta situación debemos realizar una RCP Básica. Enfermería tv quiere ayudar a la divulgación del cuidado y mejora de la salud, mediante este vídeo meramente divulgativo.

DESFIBRILADOR

En este vídeo se enseña a la población en general a manejar un desfibrilador semiautomático. Está dirigido a la población en general y no pretende reproducir técnicas de enfermería. El vídeo está realizado para ayudar a la divulgación del cuidado y mejora de la salud. Puedes ver el vídeo en Enfermería tv (www.enfermeriatv.es) en el Canal E-Salud, subcanal Primeros Auxilios.

RECOMENDAMOS

Enfo Ediciones

Título: Cuidados inmediatos y críticos al niño y adolescente con problemas de salud
Línea: Enfermería del niño y adolescente IX
Autor: Varios autores
Edita: Enfo Ediciones

La atención urgente a los niños ha sido un área temática y profesional especialmente sensible debido, en gran parte, al sentimiento social ante los niños, además de las características anatómicas, fisiológicas, fisiopatológicas, semiológicas y terapéuticas específicas. Este libro realiza un repaso por los principales problemas urgentes de salud infanto juveniles que pueden hacer peligrar la vida del niño.

Título: Enfermería Geriátrica
Autor: Kristen L. Mauk
Edita: Mc Graw Hill

El libro utiliza el enfoque de las 'competencias' para ayudar a los estudiantes a lograr un nivel de excelencia. Con un planteamiento interdisciplinario respecto a la enfermería geriátrica, el texto se basa en los conocimientos médico-quirúrgicos que se han obtenido en cursos anteriores. Más allá del objetivo de atender a las enfermedades o el bienestar del paciente, abarca un conocimiento más amplio, presentando las aptitudes que se necesitan para prestar una asistencia integral.

CONCURSOS SATSE El de Felicitaciones de Navidad finaliza el 11 de noviembre

Apura, quedan pocos días

▶ El próximo 25 de octubre finaliza el plazo para los concursos literarios y el 1 de diciembre finaliza el de fotografía digital ▶ Los premios consisten en una semana de alojamiento en un apartamento turístico de SATSE

JJM
juanjo@satse.es

Con el otoño, además de la caída de las hojas, van finalizando, también poco a poco, los plazos para presentarse a los distintos concursos convocados por el Sindicato de Enfermería. Así, el próximo 25 de octubre finalizan los literarios –adultos, infantil y juvenil– mientras que el concurso de fotografía digital lo hará el 1 de diciembre.

El concurso literario de adultos, que ya va por su octava edición y que ha prorrogado el plazo de entrega hasta el 25 de octubre, está abierto a todos los afiliados al Sindicato, a los afiliados jubilados y, también, a los estudiantes adheridos.

El tema es de libre elección y el único requisito es que los trabajos sean originales e inéditos y que no hayan recibido premio alguno en otros concursos. La extensión comprenderá un mínimo de 10 folios y un máximo de 20, mecanografiados a doble espacio, por una cara, en tamaño A4 y con un cuerpo 12.

Las bases pueden consultarse en la página web de SATSE

El concurso decano en el aspecto literario, lleva ya 10 ediciones, es el Infantil-Juvenil que consta, como en años anteriores, de dos categorías: Entre 8 y 11 años y aquellos que están entre 12 y 16. Podrán participar, únicamente, los hijos de los afiliados al Sindicato de Enfermería. Para los más pequeños (8-11 años) la extensión es entre 3 y 10 folios, mientras que los mayores tienen que escribir entre 8 y 15 folios.

▶ FOTOGRAFÍA

Por último, el concurso fotográfico, está abierto a todos los afiliados, a los afiliados jubilados y a los estudiantes adheridos al Sindicato. Se podrán presentar hasta tres fotografías que deberán versar sobre los 'Espacios laborales enfermeros'. Las imágenes deben ser originales, no premiadas ni publicadas con anterioridad y no se admite el retoque fotográfico.

Por último informar que el concurso de Felicitaciones de Navidad finaliza el próximo 11 de noviembre, siendo ese el plazo límite para presentarse. Los dibujos premiados serán la felicitación oficial del Sindicato de Enfermería de cara a las próximas Navidades y todos los participantes recibirán un obsequio por su trabajo. ✹

Esta noticia es meramente informativa. Las bases del concurso se encuentran disponibles en www.satse.es

▼ ANUNCIOS GRATUITOS

mundo_sanitario@satse.es

INMOBILIARIA

Alquiler

- Estudio amueblado o sin amueblar en Chamberí (Madrid). Calefacción central, A/A. Muy cerca del Hospital de La Princesa y Clínico. 500 euros, comunidad incluida. 1 mes de fianza. Tfno: 608 92 62 94.
- Apartamento en Seira (Valle de Benasque, Huesca). Amueblado, 2 habitaciones. Garaje, trastero y jardín. Tfno: 676 04 77 40.
- Piso de 110 m^2 con 4 habitaciones, 2 baños completos, cocina equipada, A/A, calefacción. Salón 30 m^2. Exterior. Al lado Centro Salud Nuevo Cáceres y Comisaria y cerca Hospital San Pedro. Tfno: 607 92 76 88.
- Apartamento para 6 personas en Noja (Cantabria), a 200 metros de la playa, piscina y plaza de garaje. Todo el año. Puentes, semanas y quincenas. Tfno: 652 71 17 62. (Alberto).
- Piso de 3 hab. en Madrid. Exterior. Situado entre Plaza Castilla y Estación de Chamartín (cerca de hospitales). Tfno: 619 126 424 o martelsonia@hotmail.com.
- Apartamento en Sanlúcar de Barrameda (Cádiz). 1 dormitorio/4pax. Garaje. Tfno: 610 65 31 93.
- Apartamento en Sanlúcar de Barrameda (Cádiz). Tres dormitorios/6pax. Garaje. Tfno: 666 22 82 09 y 610 65 31 93.
- Apartamento en Madrid, distrito Salamanca, Metro Diego de León. Semanas, quincenas, meses. Tfno: 636 85 07 06.
- Apartamento ext. Barrio Salamanca (Madrid). Dos personas. Amueblado y con electrodomésticos. Cocina independiente. Cerca Hospitales. Piscina. Bien comunicado. Comunidad incluida. Tfno: 607 36 98 92. 800 euros.
- Piso de 3 hab. En Madrid, zona de Cuatro Vientos. Reformado y amueblado. 5º con ascensor. Luminoso. Parking comunitario, calefacción con gas. Tfno: 605 48 32 99 Isabel. 600 euros con comunidad incluida.
- Apartamento de 1 dormitorio en Bravo Murillo (Madrid). 550 euros negociables, incluida comunidad. Tfno: 676 96 94 21.
- Apartamento 2 hab. en Madrid. Cocina independiente. Cerca hospitales Clínico, Cruz Roja, Ramón y Cajal, La Paz y C. Universitaria. 600 euros, incluida comunidad y agua. Tfno.: 616 62 79 69.
- Piso en Salamanca de 3 habitaciones en Garrido (junto a las piscinas), amueblado. Exterior. Calefacción individual, ascensor. Comunidad incluida en el precio. Precio 550 euros. Teléfono de contacto: 639871712

Compra / Venta

- Vendo o alquilo piso con opción a compra en El Escorial (Madrid) 140 m^2. Urbanización privada. 3 habitaciones, 2 wc, garaje. Cerca hospitales de San Lorenzo, Guadarrama y Villalba. Tfno: 695 07 44 16. Rosa.
- Vendo o alquilo piso bajo en Segovia, urbanización Mirasierra (El Palo). Buen precio, 2 pisos en la misma planta y con la posibilidad de utilizarlo como 1 solo. Total superficie en uso, 80 m^2 cada uno. Vistas a la Sierra de Madrid. Tfno: 921 42 84 42 sábados.
- Piso de 63 m^2 con 2 habitaciones, 1 baño, garaje y trastero. Amueblado. A 5 minutos de Santa Cruz de Tenerife y a 10 minutos de Las Teresitas. Construido en el año 2004. 100.000 euros, negociables. Telf.: 629 56 19 91. Dirección e-mail: lrinjua@gmail.com
- Caravana nueva. Marca Adria modelo Adora 462 PU. 4 personas. Portabicicletas. Tfno: 652 15 36 68. Buen precio.

Y en www.satse.es

SERVICIOS SATSE

Fuden
Tfno.: 91 758 95 71
fuden@fuden.es

Fuden Cooperación Enfermera
Tfno.: 91 548 27 79

APARTAMENTOS SATSE
Móncofar: 91 542 36 09
Puerto Banús: 954 93 30 14
Cuenca: 926 22 04 07
Jacetania: 974 36 54 20

Seguro de Responsabilidad Civil
Tfno.: 91 454 72 36

GRUPO BANCO POPULAR
Servicios bancarios
Tfno.: 902 301 000

PLAN DE PENSIONES
Seguro para la jubilación
Tfno.: 91 454 72 36

ZURICH
Seguro de hogar y automóvil
Tfno.: 902 12 00 70

adeslas SALUD
Adeslas Salud
Tfno.: 954 23 32 54

adeslas DENTAL
Adeslas Dental
Tfno.: 954 23 32 54

KELLS
Inglés en el extranjero
Tfno.: 902 11 96 12

Halcon empresas
Tfno.: 902 19 56 04

TARJETA SOLRED
Descuentos en carburantes
Pérdida o robo: 902 136 137

CLINICA BAVIERA
INSTITUTO OFTALMOLÓGICO EUROPEO
Tfno.: 902 13 01 00

BALNEARIO DE ARCHENA
Tfno.: 902 333 222
968 68 80 22

PARADORES
Tfno.: 902 54 79 79

INFORMACIÓN SERVICIOS SATSE
91 454 72 36

Mundo Sanitario

EL PERIÓDICO DE LA ENFERMERÍA

EDITA: Sindicato de Enfermería (SATSE). PRESIDENTE: Víctor Aznar. DIRECTORA: Mª José García Alumbreros. DIRECTOR TÉCNICO: Raúl Sánchez Cano. REDACTOR JEFE: Juanjo Menéndez. REDACCIÓN: Ana Búrdalo, Ana Fernández, Helena Gil, Mónica González y Juan Andrés Siles.
PUBLICIDAD: Lola Yeste, Carmen Castillo, Alberto Gómez. DIRECCIÓN INTERNET: http://www.satse.es
E-MAIL: mundo_sanitario@satse.es REDACCIÓN Y ADMINISTRACIÓN: Edificio SATSE, Cuesta de Santo Domingo, 6. 28013 – Madrid. TELF.: 91 542 44 10. FAX: 91 542 77 62. MAQUETACIÓN: Pie de Página.
IMPRIME: Rivadeneyra, S.A. DISTRIBUYE: D-masDe Print & Send, S.L. D.L.: M-27.789-1993

PROTECCIÓN DE DATOS: A los efectos de la LOPD 15/99 le informamos de que los datos que contiene la etiqueta de envío están incluidos en los ficheros de SATSE creados para la gestión e información de sus servicios y actividades. Si desea acceder, modificar o cancelar los mismos, remita escrito a SATSE, Cuesta de Santo Domingo, 6, 28013 Madrid.

INTERNET Inés Sánchez, EIR de Pediatría, y autora del blog 'Enfermera Pediátrica'

"Cuando preparaba el EIR echaba de menos la falta de información"

▶ Las redes sociales han ayudado a que los residentes de las distintas unidades docentes estemos conectados ▶ El blog 'Enfermera Pediátrica' surge para dar a conocer esta especialidad

JUANJO MENÉNDEZ
juanjo@satse.es

Estudia el segundo año del EIR de Pediatría en el Hospital Vall d'Hebron de Barcelona y, además, es la creadora del blog 'Enfermera Pediátrica', una web que surgió "para dar a conocer la especialidad de Enfermería Pediátrica. Cuando estudiaba para el EIR, indica, eché de menos no tener un sitio donde informarme y ver experiencias de compañeras que ya la habían empezado y por eso me decidí a crear también el apartado de EIR en la web".

Inés Sánchez Pina afirma que existe un vacío en cuanto a la información que se ofrece sobre la especialidad de Enfermera Pediátrica "aunque había mucha menos hace un año y medio cuando comencé la especialidad. Cada vez más gente, añade, sabe qué somos y poco a poco se crean grupos de residentes que cuentan sus experiencias. Las redes sociales han ayudado mucho ya que es a través de ellas como los residentes de las distintas Unidades Docentes estamos conectados".

El blog de Inés Sánchez Pina quiere dar a conocer la especialidad de Enfermería Pediátrica

▶ BLOG

La crítica también se hace extensible al Ministerio de Sanidad que, para Inés, "se limita a colgar el programa de la especialidad y las convocatorias pero se desentiende de cualquier cuestión con las Unidades Docentes". Respecto a éstas, esta estudiante de segundo de EIR, considera que "la información que aportan a las nuevas incorporaciones es, en demasiadas ocasiones, escasa o nula".

Por tal motivo, en el blog http://enfermerapediatrica.com ha elaborado un breve formulario "con preguntas que yo me hacía cuando me preparaba la lista para escoger plaza. Son pregunta, explica, que cualquier futuro residente se hace a la hora de elegir destino". De una forma u otra este apartado intenta paliar la desinformación existente en aspectos esenciales a la hora de elegir una u otra especialidad.

Esta enfermera, que confiesa que lo que más le llamó para realizar el EIR fue "trabajar de una manera constante durante un periodo largo de tiempo" y, también, el hecho de poder trabajar con niños. "No pensaba en otra especialidad aunque debo reconocer, comenta, que el desconocimiento de la situación de la especialidad me asustaba un poco".

Inés es de esas jóvenes que no tiene miedo a dar su opinión y, tal vez por ese motivo, explica que es necesario que la homologación de los títulos por la vía excepcional tiene que implantarse ya. "No se entiende que las enfermeras veteranas o con experiencia tengan que formar a enfermeras especialistas sin tener ellas mismas la titulación. La creación de plazas es importante pero la homologación me atrevería a decir que lo es todavía más. Con esta acción, añade, ayudaría a crear ambientes de trabajo más saludables y visiones más positivas respecto a los residentes de enfermería pediátrica".

▶ REFERENTE

En cuanto a la formación recibida, afirma que ha sido escasa a nivel teórico y con sólo algunos cursos realizados exclusivamente para los residentes de enfermería pediátrica, mientras que de la práctica, que considera suficiente, lo ha sido gracias al método de la enfermera referente en cada planta "hecho éste que nos ha permitido contar con la ayuda de una persona a la que consultar las dudas".

Inés, que se define como "una mujer constante y trabajadora que lucha diariamente por alcanzar nuevos objetivos", cree que podrían cambiarse muchas cosas para mejorar: "Para empezar soy partidaria de que exista un programa formativo de teoría con patologías específicas y profundizar más en fisiología y farmacología pediátrica. Esta especialidad es nueva y confío en que, con el tiempo, alguna Unidad Docente se anime a empezar a impartir clases teóricas a las residentes de Enfermería Pediátrica". ✹

"Nos falta empatía"

Trabajar con niños te marca, asegura esta residente, que afirma que por no haber trabajado nunca con niños, "me los imaginaba muy tristes y enfadados todo el rato. Sin embargo, no es siempre así. Tienen sus momentos pero en general son ejemplo de vida para muchos pacientes adultos".

Inés Sánchez cree que en la sociedad actual nos falta empatía. "Creo, indica, que la empatía no es una cualidad que pueda tener o no una persona. Es un aspecto de la personalidad que se entrena y la enfermería tiene que tener sí o sí una gran empatía. El entrenamiento en la relación de ayuda es básico en cualquier programa universitario enfermero y, además, periódicamente los hospitales deberían ofrecer a sus trabajadores cursos de actualización o talleres que entrenen estas habilidades".

▼ EL ÁGORA

Imágenes barojianas

Falstaff

EL OTRO DÍA un amigo me recordaba la tristeza que le producía caminar por las calles de Madrid, deambular sin rumbo por barrios antiguos y modernos envueltos en la luz de otoño, llenas de esa claridad matizada por el sol menguante, pero, inflada de vida y contrastes. La percepción, al margen de la belleza de los edificios y de los monumentos, se agudiza al contemplar el bullicio, en las horas punta, de las multitudes caminando a toda prisa, con miedo a enfrentarse a lo que viene ocurriendo, desde hace algún tiempo, imponiéndose con dureza, y que no es otra cosa que el empobrecimiento, a flor de piel, de muchos de nuestros conciudadanos. Son los parias de la opulencia, los hijos perdidos del bienestar, desperdigados en las colas de los comedores sociales, protegidos por organizaciones no gubernamentales o casas de caridad que no solo les dan alimentos sino calor humano. Es un ejército que comienza a movilizarse, ocupando espacios vitales en las ciudades mostrando la cara sucia de la pobreza y del desamparo. Son los hijos abandonados de la protección social del Estado, una cola cada día más amplia y que humilla la dignidad y la condición humana. No se entiende que siendo como somos, una potencia económica, aunque con los pies de barro en la actualidad, tengamos cerca del 27% de la población en desempleo, cerca del 50% de los jóvenes sin trabajo, jubilados con pensiones menguantes subvencionando la escasez de sus hijos y nietos. Recuperamos imágenes olvidadas, parajes y paisajes descritos por Pio Baroja de los arrabales de la capital del Reino, común en cualquier ciudad de nuestro país. Un desastre en toda regla. Ése es el devenir que nos espera. ✹