

# Mundo Sanitario

AÑO XXI ■ NÚM. 355

EL PERIÓDICO DE LA ENFERMERÍA  
<http://www.satse.es>

16-30 DE ABRIL DE 2013



Enfermería, una de las profesiones más valoradas PÁG 4



Investigar compensa aun sin obtener el resultado previsto PÁG 8



La edad, otro problema añadido para encontrar empleo PÁG 9

**COMPROMISO** El empleo, nuevas competencias y mejores condiciones laborales, objetivos del Sindicato de Enfermería

## Acabar con el paro enfermero, prioridad del acuerdo de SATSE con el Ministerio

► El establecimiento de un itinerario laboral que cambie las condiciones de trabajo en función de la edad o los años de servicio, otro de los ejes de la negociación ► Tres grupos de trabajo abordarán cómo desarrollar las actuaciones comprometidas en el acuerdo

El Sindicato de Enfermería ha suscrito un acuerdo de colaboración con el Ministerio de Sanidad con la finalidad de mejorar las condiciones profesionales y laborales del colectivo enfermero. De manera prioritaria, se trabajará en desarrollar estrategias para generar nuevos puestos de trabajo y acabar con el paro.

En concreto, se buscarán nuevos ámbitos de actuación profesional que supongan mayores oportunidades laborales. Entre otros, potenciar la presencia enfermera en la atención sociosanitaria y en los centros educativos, así como el desarrollo de las especialidades y competencias propias. Asimismo, se trabajará en el establecimiento de un itinerario laboral que modifique las condiciones de trabajo, en función de la edad o los años de servicio prestados.

SATSE ha buscado siempre la negociación y el acuerdo. Desde

el inicio de la crisis económica, prácticamente todas las puertas de las administraciones se habían cerrado pero, finalmente, la presión ha dado sus frutos y el Ministerio ha firmado un acuerdo con el Sindicato que recoge su compromiso de trabajar para mejorar el desarrollo profesional y laboral del colectivo. Un convenio que fue suscrito por el presidente de SATSE, Víctor Aznar, y la ministra de Sanidad, Ana Mato, y en el que estuvieron acompañados por representantes del Sindicato y del Ministerio.

En su intervención, Víctor Aznar rechazó el creciente paro en enfermería e indicó que la organización sindical centrará su trabajo en buscar soluciones reales a la situación actual: “Tenemos que estar preparados, reconocidos y motivados, y también, por supuesto, tenemos que poder trabajar”.



[PÁG. 3] Víctor Aznar y Ana Mato, durante la firma del acuerdo

### BALEARES

Demandan al IB-Salut por explotar a dos matronas /11

### CASTILLA Y LEÓN

¿Dónde está el dinero de la Productividad Variable? /12

### EUSKADI

Encierros contra el aumento de la jornada laboral /13

### ANDALUCÍA

SATSE logra que se pague el Complemento de Rendimiento Profesional /13

### SOCIOSANITARIA

 Propuestas del Consejo Asesor

## Crónicos y enfermería, ejes de las medidas

El Consejo Asesor de Sanidad ha entregado a la ministra, Ana Mato, un informe con 46 propuestas para mejorar e impulsar la coordinación y atención en el ámbito sociosanitario. Entre ellas, ocupa un lugar destacado la atención a

crónicos, el papel esencial que deben ocupar los profesionales de enfermería y la necesidad de hacer más atractivo el sector, mediante la mejora de sus condiciones.

[PÁG. 6] Enfermera atendiendo a una paciente



### SANIDAD MILITAR

## “Aquí valoras más las cosas”

Aroa Gullón, teniente enfermera, lo tiene claro. La recompensa personal y profesional es más que suficiente para seguir adelante, intentando ayudar a los demás ya sea en nuestro país o en cualquier otro donde sea destinada.

Esta profesional de enfermería, que antes de dedicarse a la sanidad militar trabajó en un hospital civil, considera que para desempeñar su trabajo hay que tener una fuerte vocación por querer ayudar a los demás en todo tipo de situaciones, incluidas las que pueden conllevar un riesgo cierto de peligro para tu propia vida, ya que, sin ella, es más que probable que al poco tiempo abandones.

[PÁG. 7]

Oficina de atención al afiliado

Más cerca de ti.

[atencionafiliado@satse.es](mailto:atencionafiliado@satse.es)  
91 454 72 36

[www.satse.es](http://www.satse.es) Un servicio de orientación y ayuda al afiliado

**SATSE**  
Sindicato de Enfermería

## OPINIÓN

## ▼ EDITORIAL

## Acabemos con el paro enfermero

LOS DATOS SON demasiado elocuentes: 20.000 profesionales de Enfermería en paro. Una cifra que en los últimos meses ha ido creciendo en paralelo a la crisis aguda en la que estamos envueltos desde hace cinco años. Si hasta ahora la Enfermería había escapado a las secuelas de las listas de desempleo, en el último año –a causa de los recortes y de la desinversión presupuestaria en Sanidad– se han disparado de una forma alarmante, lo nunca vivido en ninguna de las crisis económicas y de empleo de las últimas décadas. Por primera vez la profesión enfermera está padeciendo no sólo el desempleo, sino la precariedad de unos puestos de trabajo y unas condiciones socio-laborales, penosas si las comparamos con épocas pretéritas.

Si añadimos a esta situación la huida de las últimas generaciones de enfermeros titulados en las universidades hacia otros países, europeos esencialmente, la radiografía del estado actual de la enfermería es lo suficientemente grave como para tomar medidas urgentes que puedan paliar sus efectos, de una forma definitiva, en el menor tiempo posible, frenando además ese progresivo pozo que se está generando con las cifras de desempleo enfermero, que hacen un flaco servicio a las expectativas personales y profesionales de la Enfermería. Sin contar con el agravamiento de la sanidad española, que se está empobreciendo con la ausencia de unos profesionales que son hoy más necesarios que nunca a causa de las necesidades socio-sanitarias que tiene nuestra sociedad.

Acabar con el paro de enfermería. Ésta ha sido la línea maestra de actuación por la que se ha guiado el Sindicato SATSE a la hora de llegar a acuerdos con el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Socavar todos los obstáculos que se han presentado en la negociación ha servido de inspiración para construir las columnas que servirán para consolidar los nuevos parámetros del empleo enfermero en el Sistema Nacional de Salud. Este acuerdo



**Víctor Aznar**  
Presidente del Sindicato de Enfermería

**Este acuerdo es el primer paso para que otras administraciones tomen ejemplo y se sienten en la mesa de negociación**

eventuales, tan críticos –con toda la razón– con un sistema sanitario más preocupado con el cumplimiento del déficit y de los recortes que con la prestación de unos servicios sanitarios de alto nivel y unos cuidados enfermeros excelentes.

Este acuerdo es el primer paso para que otras administraciones autonómicas tomen ejemplo y se sienten en la mesa de negociación en busca de consensos que permitan revertir la actual situación del sistema sanitario público. La vía no son los recortes sin contemplaciones, que dañan aspectos fundamentales del estado del bienestar. Ya sabemos que hay que realizar sacrificios. ¡Cómo no lo vamos a saber, si hasta ahora la peor parte la están llevando sobre sus espaldas los empleados públicos, no sólo en conceptos retributivos, sino con la eliminación de puestos de trabajo, ya sea ante la ausencia de oposiciones o con la eliminación de interinos y eventuales! Ése no es el camino, sino todo lo contrario. El acuerdo firmado con el Ministerio de Sanidad tiene que servir de ejemplo para que otras administraciones lo pongan en marcha en sus comunidades autónomas. Ése es el camino. Nosotros estamos dispuestos. ✿

de colaboración entre el Ministerio de Sanidad y el Sindicato de Enfermería mejorará las condiciones profesionales y laborales del colectivo, sirviendo además para poner en marcha conjuntamente estrategias para generar nuevos puestos de trabajo y acabar con el paro de Enfermería. En una época de grandes cambios tecnológicos y avances sanitarios, se abre un gran abanico de posibilidades para nuestros profesionales, siempre dispuestos a avanzar en los cuidados y en las competencias enfermeras, así como en el desarrollo de las Especialidades, permitiendo no sólo frenar la espiral de desempleo, sino la creación de expectativas –presentes y futuras– en una etapa tan negra como la actual, reduciendo tanto la desconfianza de los enfermeros en paro como la de los interinos y

## ▼ 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 extraerlas. Los textos deberán dirigirse a mundo\_sanitario@satse.es

## Es cosa de la edad

Hoy he tenido envidia. Ayer tuve noches y sin dormir he tenido que acompañar a mi madre al hospital. Al ver a la enfermera de la consulta he recordado mis inicios, cuando pisé, por primera vez, la planta de Trauma del Hospital Provincial, en Madrid.

Han pasado muchos años pero la ilusión sigue siendo la misma. Creo que sigo siendo la misma enfermera, eso sí con mucha más experiencia, y, también, con más años y achaques.

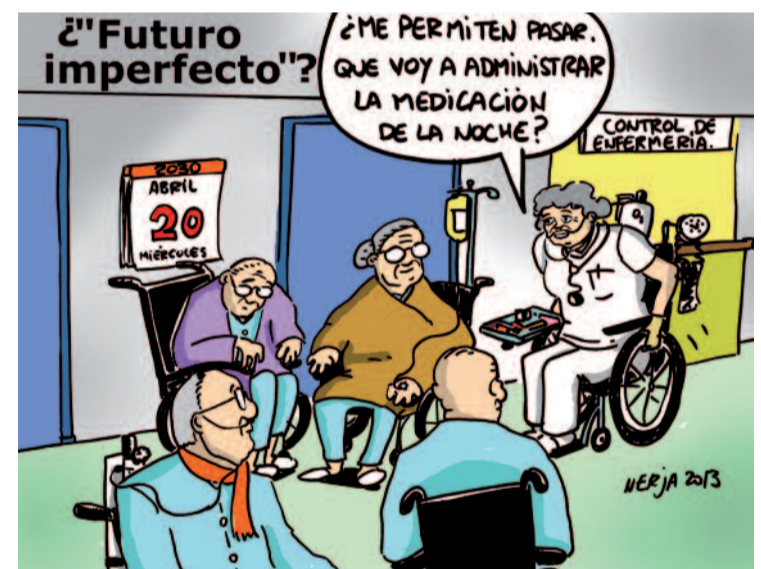
Lo que no ha cambiado, y eso sí que me molesta, es que sigo haciendo las 10 horas de rigor cuando me tocan noches y el comentario de algunas compañeras (¡Luci, no es para tanto!) al igual que yo decía a aquellas enfermeras veteranas que se quejaban de noches y días sin poder dormir.

Hace un momento, viendo a la enfermera que ha atendido a mi madre –tan jovencita, casi una niña– he tenido envidia de su turno y he pensado la de veces que comenté a mis compañeras eso de que hacer el turno de noche tres o cuatro veces al mes no era para tanto, que el cuerpo se acostumbra y que se tiene la misma energía.

Pero no es verdad. Lo sé porque hace tiempo que ya no puedo correr como lo hacía. Lo sé porque para poner el suero antes me tengo que poner las gafas. Lo sé porque viendo a la compañera de consultas me he dado cuenta de que siento envidia de su turno. Y lo que es peor, sé que cada vez será peor, porque es ley de vida, porque es cosa de la edad.

L.M. (Valencia)

## ▼ NERJA



## ▼ TRIBUNA

## Los Recursos Humanos, clave para la sostenibilidad del SNS

EL ACUERDO QUE se suscribe entre el Ministerio de Sanidad y SATSE supone una ocasión muy especial y significativa para todos aquellos que trabajamos por y para la mejora del SNS. SATSE se ha caracterizado por ser uno de los agentes sociales que ha demostrado siempre un gran compromiso con la sostenibilidad del SNS y, también, por defender las demandas de enfermeros y enfermeras.

A lo largo de los últimos años, con una coyuntura económica complicada, habéis demostrado una disposición constructiva y favorable al dialogo con las Administraciones sanitarias, con todas, favoreciendo también la sostenibilidad de nuestro SNS y la calidad en la atención a los pacientes.

SATSE desde su constitución, en 1979, desarrolla una gran labor en favor de la enfermería, en su formación y en sus condiciones de trabajo. Viene ofreciendo su colaboración, y debo destacarlo, planteando propuestas e iniciativas con el propósito de ayudar a resolver los problemas que pueden surgir en el desa-

rollo de las relaciones laborales. Otros plantean sólo problemas y, sin embargo, vosotros planteáis siempre soluciones y propuestas, lo cual es muy de agradecer.

Tenemos por delante una densa y apasionante agenda que debemos realizar en un escenario económico de austeridad. Es por eso que las soluciones deberemos intentar buscarlas, en la medida de lo posible, poniendo énfasis en los ámbitos organizativos y de gestión.

Vamos a profundizar en tres áreas que ambas partes entendemos como trascendentes: Un Pacto por la Sanidad, que tiene por objeto contribuir a la definición de elementos y posibles bases para la sostenibilidad del SNS desde la perspectiva de la enfermería. Igualmente, un grupo de Recursos Humanos, orientado a la definición de criterios que se consideran adecuados para avanzar en el desarrollo profesional enfermero y, por último, el área de Gestión Clínica, fundamental para participar y compartir tareas en los procesos asistenciales.



**Ana Mato**  
Ministra de Sanidad

Extracto del discurso pronunciado en la firma del Acuerdo con SATSE

En cuanto a los temas detallados que incluyen cada área me gustaría destacar la importancia del análisis y estudio de la política de recursos humanos que es clave para la sostenibilidad del SNS. En esta área se inscriben cuestiones de singular trascendencia como el empleo enfermero, nuevos ámbitos de actuación profesional, nuevas competencias y también, sin ninguna duda, medidas para fomentar la motivación y desarrollo profesional de enfermeros y enfermeras; medidas para la armonización y mejora progresiva de las condiciones laborales y medidas tan importantes como la prescripción enferme-

ra, de la que puedo anunciar que estamos muy avanzados en estos momentos.

Los resultados de este dialogo, los presentaremos en una conferencia que se celebrará en este Ministerio para su posterior elevación al Consejo Interterritorial de Salud. Estamos trabajando en este momento con el Consejo Asesor de Sanidad, con el foro de la profesión médica y, ahora también, con la enfermería. Con esos tres documentos haremos una reunión con las CCAA en las que pondremos sobre la mesa esas cuestiones y en el Interterritorial tomaremos decisiones que luego trasladaremos al resto de los grupos políticos.

Todos tenemos que colaborar para mantener y mejorar nuestro Sistema Nacional de Salud. Así lo hace SATSE desde hace tiempo y confío en que este acuerdo supondrá un hito muy especial para la enfermería, una de las profesiones mejor valoradas por los españoles, que nos permitirá construir un mejor SNS que tenga mucho futuro. ✿



## EUROPA

Los trabajadores no son culpables de la crisis



## DEBATE

El I Congreso 'Ciudad de Jaca' analizará el SNS

# PROFESIÓN

**ACUERDO CON EL MINISTERIO** Se desarrollarán nuevos ámbitos de actuación profesional para generar más puestos de trabajo

## El empleo y las nuevas competencias, prioridades del Sindicato de Enfermería

► El itinerario laboral que cambie las condiciones de trabajo en función de la edad o de los años de servicio también será un eje en la negociación ► La planificación de las necesidades enfermeras y el desarrollo profesional, otro de los aspectos a tratar

RAÚL SÁNCHEZ

raul.sanchez@satse.es

El Sindicato de Enfermería, SATSE, ha suscrito un acuerdo de colaboración con el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad con la finalidad de mejorar las condiciones profesionales y laborales del colectivo enfermero. De manera prioritaria, se desarrollarán estrategias para generar nuevos puestos de trabajo y acabar con el paro en Enfermería.

En concreto, se buscarán nuevos ámbitos de actuación profesional para el colectivo que supongan mayores oportunidades laborales. Entre otros, potenciar la presencia enfermera en la atención sociosanitaria y en los centros educativos, así como el desarrollo de las especialidades y competencias propias.

Asimismo, se trabajará conjuntamente en el establecimiento de un itinerario laboral que modifique las condiciones de trabajo en función de la edad o los años de servicio prestados.

SATSE ha buscado siempre la negociación y el acuerdo con los responsables sanitarios para mejorar la profesión. Desde el inicio de la crisis económica que sufre nuestro país, y que está afectando gravemente a la profesión, prácticamente todas las puertas de las administraciones sanitarias se han cerrado y ha sido misión imposible acordar nada con sus responsables.

Finalmente, la presión ejercida desde la organización ha dado sus frutos y el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad ha firmado un acuerdo marco de colaboración con SATSE que recoge su compromiso de trabajar conjuntamente para mejorar el desarrollo profesional y laboral del colectivo.

Un acuerdo que fue suscrito por el presidente del Sindicato de Enfermería, Víctor Aznar, y la ministra de Sanidad, Ana Mato, en el transcurso de un acto celebrado el pasado 15 de abril y que contó con la asistencia de responsables de la organización sindical así como del Ministerio.

### ► ACABAR CON EL PARO

En su intervención, el presidente de SATSE rechazó el creciente paro en enfermería, que llega ya a casi 20.000 personas, e indicó que la organización sindical cen-



Foto de familia con la ministra de Sanidad y el presidente de SATSE en el centro

### ¿En que beneficiará el acuerdo a la enfermería?

- Se desarrollarán nuevos ámbitos de actuación profesional, para generar más puestos de trabajo.
- El acuerdo suscrito recoge que se establecerá un Itinerario Laboral que modifique las condiciones de trabajo en función de la edad o los años de servicio prestados.
- Se mejorarán las condiciones laborales del colectivo enfermero.
- Se propiciará la implantación efectiva de las distintas especialidades de Enfermería.
- Se impulsará un mayor desarrollo de las competencias enfermeras.
- Se fomentará la promoción y desarrollo profesional.
- Se creará un Registro Estatal de Profesionales Sanitarios, que permita una mejor planificación de las necesidades de profesionales de enfermería en el Sistema Nacional de Salud.



trará su trabajo con el Ministerio en buscar soluciones reales a la situación actual: "Tenemos que estar preparados, reconocidos y motivados, y también, por supuesto, tenemos que poder trabajar", subrayó.

El Sindicato de Enfermería ha firmado el acuerdo con la firme

intención de que se convierta en un instrumento eficaz que haga posible mejoras reales para los profesionales de enfermería y los ciudadanos. "En este sentido, explica Víctor Aznar, nuestra organización sindical se mantendrá vigilante para que el convenio se traduzca en actuaciones concre-

tas y efectivas, y no permitirá que se convierta en una mera declaración de intenciones. ✪



Toda la información en [www.enfermeriatv.es](http://www.enfermeriatv.es) a través de tu smartphone



## Desarrollo profesional

R.S.

raul.sanchez@satse.es

El acuerdo alcanzado entre SATSE y el Ministerio de Sanidad contempla la creación de tres Grupos de Trabajo, integrados a partes iguales por representantes del Ministerio y de la organización sindical. Las áreas de trabajo de cada uno de ellos son Pacto por la Sanidad, Recursos Humanos y Gestión Clínica.

En materia de Recursos Humanos se definirán los criterios y garantías para el desarrollo profesional y laboral de los enfermeros. SATSE centrará su atención en la ejecución de políticas para la promoción del empleo enfermero, incluyendo nuevos ámbitos de actuación profesional. Asimismo, se trabajará en la implantación efectiva de las Especialidades de Enfermería, y el estudio de su inclusión en el sistema de formación sanitaria especializada troncal.

De igual manera, se tratará el desarrollo de la Formación Continuada de los profesionales de enfermería y el estudio de Áreas de Capacitación Específica; el desarrollo de sus competencias y promoción y desarrollo profesional, así como la definitiva implantación de la prescripción enfermera, y la equivalencia y cohesión en materia de categorías profesionales.

### ► REGISTRO

Otros asuntos de gran interés para SATSE son la creación del Registro Estatal de Profesionales Sanitarios; la planificación de las necesidades de profesionales de enfermería en el SNS, y las medidas para fomentar el desarrollo profesional de los enfermeros y la mejora progresiva de sus condiciones laborales.

En lo que se refiere al Pacto por la Sanidad, el colectivo enfermero quiere estar presente en su elaboración y ejecución, y ofrecerá sus aportaciones en lo que respecta a la sostenibilidad y financiación pública del SNS. De igual manera, hará propuestas concretas para optimizar la ordenación, cohesión y coordinación del sistema, apostando también por mejorar la calidad, eficiencia y racionalización de la gestión. ✪

## PROFESIÓN

**EUROFEDOP** Los sindicatos europeos reclaman plantillas suficientes y mejores condiciones laborales

# SATSE pide no culpabilizar a los empleados públicos de la crisis

► Desde el Sindicato de Enfermería se denunciaron las políticas de ajuste que se llevan a cabo en toda la Unión Europea ► La sanidad tiene que estar al servicio del hombre y no al revés

JUANJO MENÉNDEZ  
juanjo@satse.es

El Sindicato de Enfermería ha denunciado, en el XII Congreso de Eurofedop (Federación Europea del Personal de los Servicios Públicos) celebrado recientemente, “la política agresiva y, en algunos momentos salvaje, que está promoviendo la existencia de desigualdades sociales que ya estaban olvidadas”. En muchos países, explicó Jorge Andrada, secretario general de Organización de SATSE, “estamos retrocediendo ostensiblemente en las conquistas sociales conseguidas con tanto esfuerzo y sacrificio”.

En este sentido, desde el Sindicato de Enfermería se realizaron algunas propuestas, refrendadas por el resto de organizaciones que forman parte de esta federación que agrupa a los principales sindicatos europeos de la función pública, en las que se reclamó a los Estados miembros que desarrollen “una política en materia sanitaria basada en criterios de justicia y responsabilidad social y no de rentabilidad económica”.

De igual forma, desde SATSE se propugnó y aprobó la realización de una campaña especial, sobre todo ante los medios de comunicación, “reforzando la importancia de los servicios públicos como garantía e igualdad en la atención a los ciudadanos”. También se aprobó otra moción presentada por el Sindicato en la que se reclamaba de Eurofedop “una declaración institucional de apoyo a todos los empleados de los servicios públicos, recordando especialmente a los más afectados por las políticas agresivas de sus respectivos gobiernos”.

El XII Congreso de Eurofedop aprobó, igualmente, un conjunto de resoluciones en las que se reclama, por ejemplo, que se lleve a cabo, por parte de todos



## Reunión con el primer ministro de Luxemburgo

Una comisión de Eurofedop, entre ellos la representante española, Esther Reyes, se reunieron con el primer ministro luxemburgués, Jean-Claude Juncker, al que trasladaron las principales preocupaciones y reivindicaciones de los sindicatos de la

función pública europea, especialmente aquellas relacionadas con los cambios que se están produciendo en las distintas administraciones y el papel unificador que han de jugar las instituciones europeas.

los actores, un mayor esfuerzo para que el diálogo social en los servicios públicos funcione de manera óptima o que la economía europea “se ponga al servicio del hombre y no el hombre al servicio de ésta” ya que el único modelo viable “es la economía social de mercado”.

### ► PLANTILLAS

De igual forma, los sindicatos que forman parte de Eurofedop reclamaron que la modernización de la administración “no puede tener éxito si, año tras año, las autoridades se concentran en recortar en los servicios públicos”, reivindicando que las políticas de austeridad no tienen por qué significar reducir las dimensiones de la

administración y recordando que es necesario que éstas “prevean un número suficiente de personal y de medios que garanticen un servicio óptimo a los ciudadanos”.

## Hay que fomentar una sanidad europea justa y responsable con los profesionales

Una de las propuestas aprobadas en este Congreso de la Federación Europea del Personal

de los Servicios Públicos demandó la correcta remuneración del personal dependiente de la administración pública “por su responsabilidad en la garantía de un servicio público de calidad”.

Otra de las resoluciones aprobadas reclamaba “la normalización de criterios de formación de profesionales de servicios sanitarios en Europa con el objetivo de evitar que las cualificaciones continúen devaluándose”, exigiendo, de igual forma, que las medidas de austeridad en el sector de los cuidados sanitarios “se adopten con la participación de los trabajadores. Es pues necesario, continúa, que en las negociaciones sobre las reformas se impliquen no sólo a los médicos sino también al personal de enfermería”.

## BARÓMETRO CIS

### Enfermería, una de las profesiones más valoradas

REDACCIÓN  
mundo\_sanitario@satse.es

El último Barómetro del Centro de Investigaciones Sociológicas, CIS, interrogaba a los españoles sobre una serie de profesiones en la sociedad española actual y, lo que es más importante, sobre su valoración. La profesión de enfermería obtuvo un notable alto (un 7,96), sólo por detrás del médico, lo que viene a indicar que tiene una gran valoración por parte de los usuarios.

No obstante, el CIS también realizaba otra pregunta: “Si de las profesiones anteriores tuviera que recomendar una para su hijo/a o un buen amigo, ¿cuál recomendaría en primer y segundo lugar?”. A esta pregunta los casi 2.500 encuestados respondieron mayoritariamente que médico, ingeniero, profesor, informático o abogado. Enfermero sólo lo eligieron un 3,8% de los encuestados. Fue una de las profesiones menos preferidas para que las ejerciera un familiar cercano.

Este hecho, explican desde el Sindicato de Enfermería, constata que la ciudadanía sabe de las malas condiciones en las que desarrolla su labor por lo que reclama de las administraciones competentes “un compromiso social y también político con el colectivo, para conseguir un mayor desarrollo de competencias y funciones que, en definitiva, hagan posible una mejor atención sanitaria”.

El Sindicato considera que las demandas a favor de los profesionales, “son, en definitiva, un beneficio para la sociedad en su conjunto, porque, cuando más preparadas, motivadas y valoradas estén las enfermeras, mejor servicio sanitario se ofrecerá a todos los ciudadanos”.

### ► NUEVAS COMPETENCIAS

En concreto, SATSE entiende muy necesaria la implantación efectiva de las especialidades, y el desarrollo de la formación continuada de los profesionales, así como propiciar nuevas modalidades formativas que mejoren su competencia profesional.

También apuesta por el desarrollo de sus competencias y promoción profesional, y por una equivalencia y cohesión en materia de las categorías profesionales de la enfermera de cuidados generales y de la enfermera/especialista en el Sistema Nacional de Salud.

## La representante española, reelegida para el Buró Ejecutivo

Esther Reyes, representante permanente del Sindicato de Enfermería en Eurofedop, ha sido reelegida como miembro del Buró Ejecutivo, máximo órgano de decisión entre congresos, en una votación que fue celebrada durante este XII Congreso. La profesional de enfermería española ocupa, igualmente, una de las vicepresidencias de Eurofedop, cargo que, previsiblemente, será refrendado en la próxima reunión ejecutiva.

Víctor Aznar, presidente del Sindicato de Enfermería, presente también en este Congreso, destacó la importancia de tener una voz fuerte en Europa “que es dónde se aprueba gran parte de la normativa sanitaria que nos afecta en nuestro desempeño diario”.



Toda la información en  
www.enfermeriatv.es y a  
través de tu  
smartphone



**DEBATE** Expertos y profesionales de enfermería se reunirán en un encuentro organizado por FUDEN y SATSE

## El actual modelo sanitario, a debate

► Reflexionar sobre la sostenibilidad del Sistema Sanitario Público, objetivo del encuentro ► El Campus Jaca albergará también otros eventos y actividades formativas a lo largo de los meses de mayo y junio

RAÚL SÁNCHEZ  
raul.sanchez@satse.es

Abordar la actual situación del modelo sanitario español, así como el papel que la Enfermería debe jugar en tiempos difíciles como los actuales, será el eje central del I Congreso de Enfermería 'Ciudad de Jaca', que la Fundación para el Desarrollo de la Enfermería, FUDEN, y SATSE, celebrarán los próximos 10 y 11 de mayo, en la localidad oscense.

Expertos y responsables sanitarios de alto nivel se darán cita en un encuentro en el que distintas mesas de debate pondrán el acento en el contexto actual de la sanidad española en su conjunto y también, y muy especialmente, en el de la Enfermería.

El principal objetivo de FUDEN y SATSE, con la organización de este Congreso, es reflexionar sobre la sostenibilidad del modelo de sistema sanitario público español, centrándose en el debate sobre si hay que reconstruir lo que está destruyendo la crisis o es necesario crear un nuevo modelo porque éste ya está desgastado.

Sobre esta importante cuestión ofrecerán su punto de vista personalidades de la Sanidad como el ex secretario general del Ministerio de Sanidad y ex consejero de Sanidad de Castilla-La Mancha, Fernando Lamata, o el actual director general de Hospitales de Madrid, Antonio Burgueño.

A lo largo de estos dos días también se debatirá sobre el liderazgo, la innovación o el emprendimiento de la profesión en tiempos difíciles. El Congreso incluye



Panorámica del complejo turístico situado en la localidad oscense de Jaca

también la presentación de comunicaciones centradas en historias de vida, una exposición fotográfica sobre los hitos de la profesión enfermera en España y el día 11, dentro del acto de clausura, un concierto de música a cargo del grupo 'Gospel Factory'.

### Las actividades formativas se enmarcan dentro del programa de FUDEN

Además de esta importante cita congresual, el denominado Campus Jaca albergará en semanas posteriores distintos encuen-

tros y actividades formativas organizadas por FUDEN, y centradas en cooperación, urgencias y emergencias, investigación, matronas y prescripción enfermera.

#### ► CAMPUS JACA

Estas actividades se enmarcan dentro del programa formativo para 2013 organizado por la Fundación para el Desarrollo de la Enfermería, en colaboración con SATSE, destinado a las enfermeras que combina la formación continuada y de posgrado, así como la metodología on line y presencial.

Un total de cinco propuestas con el objetivo de ofertar una formación que abra nuevos espacios que desarrollen o consoliden competencias para los profesionales de enfermería, con el objetivo de ganar seguridad y calidad en su trabajo asistencial diario. \*

### ▼ CONGRESOS



#### I CONGRESO DE ENFERMERÍA 'CIUDAD DE JACA'

Jaca (Huesca), Del 10 al 11 de mayo. Más información: [www.aragon.satse.es](http://www.aragon.satse.es)

#### 29 JORNADAS NACIONALES DE ENFERMERÍA EN TRAUMATOLOGÍA Y CIRUGÍA ORTOPÉDICA

Santiago de Compostela, del 22 al 24 de mayo. Más información: [www.29enfermeriatraumatologia.com](http://www.29enfermeriatraumatologia.com)

#### VIII JORNADAS DE ENFERMERÍA EN EL PAÍS VASCO

Vitoria-Gasteiz, del 29 al 30 de mayo. Más información: [www.osakidetza.euskadi.net](http://www.osakidetza.euskadi.net)

#### XXV CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA VASCULAR Y HERIDAS

Girona, del 30 al 31 de mayo. Más información: [www.aeev.net](http://www.aeev.net)

#### XI CONGRESO INTERNACIONAL DE ENFERMERÍA FAMILIAR

Minneapolis, Minnesota (EEUU), del 19 al 22 de junio. Más información: [internationalfamilynursing.org](http://internationalfamilynursing.org)

#### I ENCUENTRO CIENTÍFICO GALLEGO DE ESTUDIANTES Y PROFESIONALES DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA

Hospital Meixoeiro (Vigo), del 20 al 21 de junio. Más información: [galicia.satse.es](http://galicia.satse.es)

#### IV CONGRESO DE ENFERMERÍA NEONATAL

Barcelona, del 2 al 4 de octubre. Más información: [www.seen-enfermeria.com](http://www.seen-enfermeria.com)

#### XVII JORNADAS DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE SANIDAD PENITENCIARIA

Zamora, del 18 al 19 de octubre. Más información: [www.congresosesp.es](http://www.congresosesp.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](http://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](http://www.adenyd.es)

#### X JORNADAS DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CUIDADOS PALIATIVOS

Toledo, del 14 al 15 de noviembre. Más información: [www.secpal.com](http://www.secpal.com)

### ESCLEROSIS MÚLTIPLE

## Apuestan por la formación especializada

REDACCIÓN

[mundo\\_sanitario@satse.es](mailto:mundo_sanitario@satse.es)

La esclerosis múltiple (EM) es la segunda causa de discapacidad más frecuente en adultos jóvenes, entre los 30 y 40 años, por detrás de los accidentes de tráfico, y su impacto sobre la calidad de vida es muy alto, reduciéndose la esperanza de vida al equivalente de 3 ó 4 meses cada año. Según la Sociedad Española de Neurología (SEN), se estima que alrededor de 46.000 personas padecen esta enfermedad en nuestro país, una cifra que cada año suma cuatro nuevos casos por cada 100.000 habitantes.

Rosalía Horno, enfermera del Servicio de Esclerosis Múltiple del Hospital Vall d'Hebrón de Barcelona y coordinadora de la II Reunión Nacional de Enfermería, explica que "la esclerosis múltiple es una enfermedad degenerativa que requiere mucha formación por parte de los profesionales, tanto del servicio médico como de enfermería, con el objetivo de poder atender a los pacientes durante todo el proceso de su enfermedad, que en la mayoría de los casos suele ser muy largo".

El encuentro, que ha contado con la presencia de 200 expertos en enfermería, ha girado en torno a cuatro temáticas principales relacionadas con la EM: Fisioterapia, comunicación, sexualidad y nutrición.

#### ► FISIOTERAPIA

Irene Bartolomé, coordinadora y fisioterapeuta de la Fundación Esclerosis Múltiple Madrid, explicó que "el objetivo general de la fisioterapia en el tratamiento de la enfermedad es mejorar la autonomía y la calidad de vida de los pacientes, de sus cuidadores y familia, tratando de prevenir el deterioro, recuperar las capacidades funcionales y mantenerlas el mayor tiempo posible".

En este sentido, Bartolomé añadió que "nuestro reto principal es acercar la fisioterapia al paciente desde el diagnóstico y, de cara al futuro, otro reto que tenemos por delante es que los fisioterapeutas podamos dedicarnos a investigar más. De esta forma, tanto los neurólogos como los profesionales del servicio de enfermería que a día de hoy siguen siendo reticentes o que no derivan a fisioterapia, cambien su actitud al ver los resultados".

Otro de los temas hizo referencia a los síntomas psiquiátricos y la importancia del diálogo y la comunicación. En este sentido, Javier García Campayo, psiquiatra del Hospital Miguel Servet, señaló que "los síntomas psiquiátricos en los pacientes con EM son frecuentes e incapacitantes". \*

PARA AFILIADOS A SATSE EXCLUSIVO PARA AFILIADOS A SATSE EXCLUSIVO PARA AFILIADOS

\*\*\*  
**El aeiou de la investigación en enfermería**  
\*\*\*

CONSIGUE GRATIS TU EJEMPLAR  
HASTA FIN DE EXISTENCIAS

*Consulta a tu delegado.*

## PROFESIÓN

**DEPENDENCIA** El Consejo Asesor de Sanidad presenta su informe con 46 propuestas

# Cuidado a crónicos, eje central de la atención sociosanitaria

► Los expertos piden que se haga más atractivo el sector, incrementándose los salarios y favoreciendo la estabilidad laboral ► La enfermera gestora de casos, de especial importancia gracias a su visión integral

JUANJO MENÉNDEZ  
juanjo@satse.es

El Consejo Asesor de Sanidad ha presentado un informe a la ministra de Sanidad, Ana Mato, en el que se recogen medio centenar de propuestas para mejorar e impulsar la coordinación y atención en el ámbito sociosanitario. Entre ellas subrayar el lugar destacado que otorga a la atención a pacientes crónicos; el papel esencial que, a juicio de dicho Consejo, debe ocupar enfermería, la necesidad de hacer más atractivo el sector socio-sanitario a los profesionales mediante la mejora de las condiciones laborales, la estabilidad en el empleo o fomentando la formación y cualificación de éstos.

El informe, que destaca la necesidad de coordinar los Servicios de Salud y los Sociales para atender enfermedades que requieren cuidados de larga duración, considera la promoción de la salud, el autocuidado, el papel de las familias y el de los profesionales determinantes para la sostenibilidad de la atención sociosanitaria. Por ello aboga por explorar “nuevas estrategias de atención en Unidades de media y larga estancia” y se reconoce que en la actualidad existe una figura, la enfermera gestora de casos, que “es de especial importancia ya que, gracias a su visión integral del paciente, podrá gestionar conjuntamente aspectos sanitarios y sociosanitarios”.

### ► ENTRADA ÚNICA

Una de las propuestas para impulsar la coordinación y atención sociosanitaria aboga por incrementar la coordinación de los servicios sociales y sanitarios “implantando una entrada única al sistema de cuidados mediante códigos de identificación únicos y



El informe destaca el papel preeminente que deben jugar los profesionales de enfermería

## Seguro complementario de dependencia

Una de las propuestas que ha realizado este grupo de trabajo ha sido la necesidad de que desde el Gobierno se promueva “la regulación del seguro complementario de dependencia de carácter voluntario” con el objetivo, según ellos, de

contribuir a descongestionar la sanidad ya que “supondría, además, un ahorro en gasto sanitario público”. También abogan por que se estudien “desgravaciones por otros gastos sociosanitarios”, que no especifican.

una única historia clínica electrónica” que esté disponible para todos los niveles asistenciales y en todo el territorio nacional.

Los miembros del grupo de trabajo que ha elaborado el informe, coordinados por Carmen Peña y Bartolomé Beltrán, reclaman, igualmente, el fomento de “políticas y programas públicos destinados al envejecimiento activo, a la educación en hábitos saludables, al uso racional de los recursos asistenciales disponibles, a la adherencia a los trata-

mientos, al papel y a la necesidades del cuidador informal y a las situaciones de soledad”.

De igual forma creen necesario definir los perfiles de los cuidadores profesionales, su formación y su acreditación para favorecer la calidad asistencial, proponiendo como perfil idóneo “los de enfermera especialista en geriatría y enfermera graduada”.

Entre las medidas propuestas destaca, igualmente, la necesidad de promover medidas para la profesionalización de la gestión,

disminuyendo la intensa rotación del personal y promoviendo su fidelización, definiendo perfiles y aptitudes profesionales y apostando, en definitiva, por la formación continua y por la mejora de las condiciones de trabajo.

El informe apunta, como aspecto negativo de la actual situación, “la heterogénea regulación de las condiciones de trabajo, los salarios poco atractivos, la falta de estabilidad en el empleo, el notorio déficit formativo y las frecuentes situaciones de estrés”.

## ONT

### Un 20% menos para trasplantes

REDACCIÓN  
mundo\_sanitario@satse.es

El Gobierno ha recortado medio millón de euros, un 20%, de las ayudas que otorgaba a las Comunidades Autónomas, hospitales y organizaciones como apoyo a los programas de formación de profesionales y, también, para planes de fomento a la donación.

A este recorte se podrían añadirse otros, especialmente en aquellas Comunidades que no cumplan los requisitos establecidos por el Ministerio de Hacienda a través de la Ley de Estabilidad Presupuestaria, ya que se les impediría, de hecho, acceder a estas subvenciones tal y como ya ha ocurrido en otros ámbitos, especialmente en el educativo.

En la actualidad hay comunidades –como Murcia, Andalucía, Baleares, Cataluña o Comunidad Valenciana– que, al no haberse ajustado al control del déficit propuesto por el Gobierno, podrían tener dificultades para acceder a este tipo, u otro, de ayudas públicas. No obstante, el coordinador de la Organización Nacional de Trasplantes, Rafael Matesanz, ha explicado que desde el Ministerio de Hacienda se tendría una especial sensibilidad positiva hacia estas subvenciones por lo que piensa que no peligrarán.

El mayor recorte se produce en los fondos destinados a formación que pasa de los 1,2 millones en 2012 a algo menos de 820.000 euros. Dinero que se ha empleado históricamente para formar, por ejemplo, a profesionales sanitarios en la detección, atención en la vía pública en casos de emergencia o donación in vivo, entre otras.

Otro de los conceptos que se reducen es el dinero que reciben los hospitales por las intervenciones realizadas y que se utilizaban para compensar el dinero empleado en las intervenciones. En el caso de las extracciones la ayuda pasa de 60 a 50 euros y si la intervención es un trasplante, el dinero que se abonará será de 20 euros y no 30 como en la actualidad.

**ENFERMERÍA TV** La senadora socialista entrevistada en ‘Hablamos de Sanidad’

## María Chivite (PSOE), a favor del desarrollo “real y efectivo” de las competencias enfermeras

RAÚL SÁNCHEZ  
raul.sanchez@satse.es

La senadora y portavoz del PSOE en materia sanitaria, María Chivite, ha mostrado su apoyo al desarrollo efectivo y real, no sólo teórico, de las distintas competencias que hacen posible que nuestro país cuente con “grandes profesionales” de Enfermería.

En una entrevista para el pro-

grama ‘Hablamos de Sanidad’, de *Enfermería tv*, la senadora socialista ha lamentado el hecho de que, en la actualidad, las especialidades en Enfermería no estén lo suficientemente desarrolladas y que exista un importante déficit de plazas en las diferentes comunidades autónomas.

En su opinión, no están dejando al colectivo enfermero llevar a la práctica todas las compe-

tencias y conocimientos adquiridos, lo cual redundaría en una mejora de la atención sanitaria.

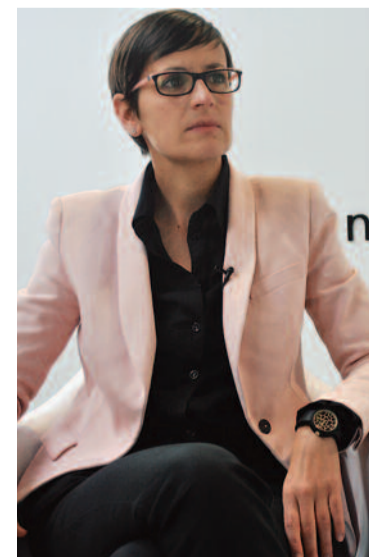
Sobre el papel que la Enfermería debería jugar en un futuro dentro del SNS, la portavoz socialista en materia sanitaria ha destacado su importancia creciente en la atención a personas con enfermedades crónicas.

De igual manera, considera que se debe reforzar la presencia y

actividad de la enfermería en materia de educación para la salud, para, entre otras funciones, enseñar a las personas a “autocuidarse”, y también en el ámbito de la atención a enfermos mentales.



Toda la información en  
[www.enfermeriatv.com](http://www.enfermeriatv.com)  
y a través de  
tu smartphone **E tv**



María Chivite

**CONGRESO FAECAP** La tecnología puede acercar la profesión a la población

## “Enfermería tiene que demostrar su eficiencia”

► Son los enfermeros los que deben ayudar a cuidarse a los ancianos y los que deben movilizar al resto de profesionales ► Las redes sociales pueden servir para compartir información entre los profesionales de enfermería

JUANJO MENÉNDEZ  
juanjo@satse.es

El próximo mes de mayo, concretamente entre los días 8 y 10, tendrá lugar en Palma de Mallorca el VIII Congreso de la Federación de Asociaciones de Enfermería Comunitaria y de Atención Primaria, Faecap. María Taltavull, presidenta del Congreso, cree que el objetivo principal “es crear un espacio para compartir, tanto conocimientos como experiencias. Nos reuniremos diferentes profesionales, de distintas Comunidades Autónomas que trabajamos con distintos grupos sociales y contextos culturales, bien de ciudad o rurales, siendo una oportunidad única para ello”.

Una parte importante del Congreso estará dedicado a las nuevas tecnologías que “nos pueden facilitar la cercanía al paciente y a la familia y que pueden ser útiles, comenta Taltavull, para ofrecerles las herramientas necesarias para cambiar hacia hábitos de vida más saludables”.

De igual forma, dice, “podemos llegar a la gente joven de

### Los pacientes también cuentan

Este VIII Congreso de la Faecap tendrá, además de novedosas ponencias, otra importante novedad: “En cada mesa, explica su presidenta, va a haber participación de los usuarios ya que entendemos que la comunidad también tiene que decidir qué intervenciones debe desarrollar enfermería”. El objetivo de esta novedosa acción no es otro que hacer más partícipes a la población en la toma de decisiones sobre salud.

forma más interactiva, utilizando las redes sociales para difundir conocimientos. Por otro lado, esas mismas redes sociales, especialmente Twitter o páginas web, pueden servir para compartir información con el resto de profesionales de enfermería”, bien a título individual o a través de asociaciones científicas.

María Taltavull sabe que las nuevas tecnologías pueden generar cierto rechazo, especialmente entre aquellos profesionales de enfermería más maduros pero también es consciente de que en su día ocurrió algo similar: “Nos tuvimos que enfrentar al ratón y a la historia clínica digital lo que nos obligó a cambiar nuestra forma

de actuar. Hoy en día nadie se cuestiona su pertinencia”.

Algo similar, pronostica, ocurrirá con las nuevas tecnologías de la información: “Estamos en un momento de transición y cambio que debe hacerse de forma respetuosa pero sin olvidar que es la nueva forma de difundir la información”.

#### ► CRÓNICOS Y ANCIANOS

La atención a pacientes crónicos y mayores son los aspectos que se podrían destacar como las señas de identidad de los profesionales de enfermería de este ámbito de actuación, explica la presidenta de este VIII Congreso



María Taltavull, presidenta del VIII Congreso de la FAECAP

de la Faecap, que considera que son los enfermeros los llamados a hacerse cargo, junto con el resto de profesionales del ámbito sociosanitario, de esta población que cada vez tiene más edad, sufre mayores problemas crónicos y que está más sola.

“Son los enfermeros los que les deben ayudar a cuidarse y, también, los que deben movilizar al resto de profesionales para que los ancianos, por ejemplo, estén lo más confortable posible en sus domicilios. Son los enfermeros, asevera, los que deben mover a lo social y, de no conseguirlo, pedirlo a las distintas administraciones implicadas”.

Pero no sólo los profesionales de enfermería deben centrarse en crónicos y mayores “sino también en los jóvenes. Los adolescentes son, para María Taltavull, un campo de actuación muy importante ya que para conseguir inculcar hábitos saludables, por ejemplo, hay que empezar por ellos”. ●

### SOLIDARIDAD

## “Estoy recogiendo fondos para volver”

JUANJO MENÉNDEZ  
juanjo@satse.es

No pertenece a ninguna ONG y los fondos que recogió para su último viaje a Guinea Bissau, los consiguió “gracias al esfuerzo y la solidaridad de miles de particulares y empresas que decidieron colaborar con mi idea”. Quien habla así es Natalia Rodríguez, enfermera gallega que, movida por la solidaridad, se planteó trasladar una furgoneta repleta de material diverso (desde zapatos a material sanitario) a Gambasse, una aldea de este país africano.

Nada más llegar, tanto ella como el resto de profesionales sanitarios que la acompañaban, dos enfermeras y tres auxiliares, pusieron en marcha un dispensario: “Contamos con la ayuda de la ONG barcelonesa Silo Gambasse que nos proporcionó el espacio físico para poner en marcha el dispensario, traductores y fondos para conseguir algunos medicamentos que nos faltaban”.

El dispensario, que se abría diariamente, trató, sobre todo diarreas, ya que “aunque saben que tienen que potabilizar el agua con lejía no lo pueden hacer debido a su alto precio. Muchos de los niños que desparasité los primeros días volvían poco después ya que volvían a beber el agua en mal estado”, comenta Natalia, que ve en la corrupción política de la zona uno de los principales problemas sanitarios.

Su experiencia ha sido tan positiva que al mes escaso de volver ya se ha embarcado en conseguir más material. “El hospital de Ourense, al igual que muchos compañeros, se está volcando con la idea y está colaborando recopilando camas y material que no se usa. La idea, añade, es fletar un contenedor, pero el problema es el precio. Se necesita dinero para pagarlo y también para comprar medicinas para atender las múltiples patologías que afectan a los habitantes de esta aldea”. ●

**COMPROMISO** Aroa Gullón Lozano, teniente enfermera

## “En la enfermería militar valoras más las cosas”

RAÚL SÁNCHEZ  
raul.sanchez@satse.es

Ha vivido momentos muy duros y ha visto morir a gente muy cercana, pero la teniente enfermera, Aroa Gullón Lozano, lo tiene muy claro. La recompensa personal y profesional de su labor es más que suficiente para seguir adelante intentando ayudar a los demás, sea en su país o en cualquier otro lugar donde sea destinada.

Natural de Madrid, Aroa Gullón trabajó, tras cursar Enfermería en un hospital civil, hasta que en 2006 decidió entrar en el Ejército, siendo destinada, en un primer momento, a una Unidad de Infantería Ligera en Asturias. En la actualidad, trabaja en el Hospital Militar Gómez Ulla de Madrid, en concreto, en su Unidad de Reanimación Post Anestesia.

Afganistán y Kosovo han sido sus destinos fuera de nuestro país, hasta el momento. Lugares en conflicto en los que, durante unos meses, se dedicó a atender a las tropas allí desplegadas, así como a la población. Momentos

especialmente duros vivió en su primera misión en Afganistán, cuando volcó un vehículo y un compañero de su promoción resultó herido grave en la cabeza, y, 20 días después, la explosión de una bomba acabó con la vida de dos compañeros y otros dos perdieron algunas extremidades.

La teniente enfermera se muestra categórica al afirmar que cuando se trabaja en países donde hay muchas necesidades (alimentos, luz, agua...), se valoran mucho más las cosas y cambias tu percepción sobre qué cosas son realmente importantes.

Además del carácter multidisciplinar de la actividad que desarrolla una enfermera militar, “hacemos –apunta– un poco de todo”, Gullón destaca la necesidad de tener una fuerte vocación por querer ayudar a los demás en todo tipo de situaciones, incluidas las que conllevan un riesgo cierto de peligro para tu propia vida, ya que, sin ella, es más que probable que, al poco tiempo, decidas dejarlo y dedicarte a la enfermería civil. ●



Aroa Gullón durante una actuación en Afganistán

**Primavera en Jaca**  
**Fin de semana +1\***  
desde **85 €**  
\*Incluye noche de domingo

**TARIFA PRIMAVERA 2013**

**APARTAMENTOS TURÍSTICOS SATSE**

Ofertas sujetas a disponibilidad. Exclusiva para afiliados Satse  
Toda la información en [www.satse.es](http://www.satse.es)

Reservas tel.: 974 36 54 20 e-mail: [reservas@ahjacetania.es](mailto:reservas@ahjacetania.es)

## PROFESIÓN

**ENTREVISTA** María Sáenz Jalón, accésit Premio Marqués de Valdecilla

# “Investigar compensa siempre a la enfermera”

► Enfermería no se puede quedar quieta ante los cambios y debe evolucionar y mejorar con ellos ► El sistema no está diseñado para facilitar la labor de la investigación en Enfermería

JUANJO MENÉNDEZ  
juanjo@satse.es

Se inició tarde en la investigación enfermera, tras 15 años de ejercicio profesional, pero no se arrepiente de ello, ya que considera que, además de ser una satisfacción profesional, “es gratificante si se obtienen resultados para poder mejorar la calidad de vida de los pacientes”, explica María Sáenz Jalón, accésit al mejor proyecto presentado para su desarrollo en la Comunidad Autónoma de Cantabria en el certamen Marqués de Valdecilla.

No obstante, recuerda que no siempre se obtienen los resultados esperados, aunque “toda investigación busca una mejora y eso, al final, hace que se obtengan resultados”, comenta esta enfermera que se inició en la investigación “el año pasado cuando comencé a realizar los estudios de Grado en Enfermería. Una de las asignaturas era un trabajo de Fin de Curso y me decidí por un trabajo de investigación y desde ahí ha venido todo rodado”.

María, que defiende la necesidad de la investigación enfermera, considera que ésta no está apoyada por las instituciones, ya que “el sistema no está diseñado para facilitar la labor de la investigación en enfermería. Tienes que sacar ratos de tu tiempo libre puesto que durante la jornada laboral no puedes dejar desatendidos a tus pacientes” y ello a pesar de defender la labor de la Dirección y cargos intermedios de Enfermería del Hospital de Valdecilla “donde la investigación, ya sea

## Una idea a exportar

Salir para aprender más de su profesión es una de las cosas que María Sáenz más valora del Hospital de Valdecilla. José Luis Vázquez Barquero, jefe de Servicio de la Unidad de Neurocirugía y Raquis, también lo considera así ya que, según cuenta María, “facilita que las enfermeras de la Unidad podamos ir a los mejores hospitales del mundo para mejorar las técnicas y quería que su personal, tanto médico como enfermero, tuviera la mejor formación posible”.

Este hecho se une a que el Hospital Marqués de Valdecilla pertenece a la Federación Europea de Hospitales y Servicios Sanitarios (HOPE) que promueve el intercambio de enfermeros y la Dirección de Enfermería, comenta, “facilita este intercambio tan enriquecedor para nuestra profesión”.



María Sáenz Jalón

médica o de enfermería, está muy presente y valorada”.

### ► GANAS DE MEJORAR

La receta para comenzar a investigar de esta riojana afincada en Cantabria es “formación y ganas de mejorar en tu trabajo, siendo lo primero muy importante”. Cuando comenzó sus estudios de enfermería, hace 15 años, explica que “apenas teníamos conocimientos sobre investigación, así que me tenido que ir formando poco a poco y pidiendo ayuda a profesionales que ya sabían”.

Las nuevas generaciones, las que se han formado en el Grado, “están mucho más preparadas,

comenta, y en cuanto a las ganas no debemos ser personal estático. La técnica evoluciona al igual que las necesidades de los pacientes y enfermería no se puede quedar quieta ante estos cambios y debe evolucionar y mejorar con ellos”.

Tal vez ese sea el motivo por el que, en su opinión, hay cada vez más profesionales de enfermería que se lanzan a la investigación: “Tenemos asumido que podemos investigar porque tenemos los conocimientos, las herramientas y un campo de trabajo increíblemente grande y si hay algo que caracteriza a la profesión enfermera es la calidad de los cuidados que prestamos y nuestro interés por mejorarlos”. ●

**DIVULGACIÓN** Está disponible en la web de Separ

## ‘Inhalando sonrisas’, otra forma de enseñar

JUANJO MENÉNDEZ  
juanjo@satse.es

Esperanza Sánchez es enfermera y también doctorando en la Universidad de Extremadura donde prepara su tesis doctoral sobre las úlceras por decúbito pero, sobre todo, es una profesional que conoce las carencias de las que adolece la profesión. Por tal motivo, esta enfermera, miembro del Comité de Congresos de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (Separ) y directora de la revista Inspiración –órgano de divulgación de la división enfermera de esta Sociedad–, decidió publicar este pequeño libro donde se descubren los errores que se cometen a la hora del manejo de los inhaladores.

El libro, que se inicia con pequeñas anécdotas –pon que son reales, comenta Esperanza–, muestran cómo, en ocasiones, las explicaciones que se dan sobre el manejo de esta técnica no son todo lo correctas que debieran. “El libro quiere describir objetivamente cómo hacen nuestros pacientes una técnica enfermera que es muy beneficiosa si se sabe hacerla”. El problema, comenta esta enfermera que en la actualidad trabaja en Urgencias en Primaria, es que muchas veces es la propia enfermería la que no conoce la técnica y, lógicamente, no sabe trasladarla a sus pacientes.

También ocurre que, en ocasiones, hay una gran diferencia entre explicar y hacer y la enfermería desconoce cómo hacen esa técnica sus pacientes: “Lo primero que yo digo, explica, es que hay que enseñar y revisar. Cada tres o seis meses se debería contactar con el paciente y comprobar, in situ, si se está haciendo bien”.

Gran parte de los problemas, indica, parten de la formación de los propios profesionales que no



conocen cuál es la mejor forma de utilizar el inhalador. Lo que busca el libro es “sobre todo, abrir conciencias de hasta dónde puede llegar una técnica que es fácil y económica y que puede resolver problemas muy agudos y que si no da el resultado previsto es, tal vez, porque no se hace bien”.

### ► HAY QUE BUSCAR TIEMPO

Uno de los problemas con los que se enfrentan los profesionales de enfermería es la falta de tiempo para hablar con sus pacientes. Muchos, agobiados por la escasez de profesionales, dedican más tiempo a las técnicas y menos a interactuar con el paciente: “Hay que sacar tiempo, indica con resolución. Ahora, con la crisis, se necesita más que nunca a la enfermera ya que, por su posición, se encuentra más cerca del paciente y sabe lo que éste necesita”.

La enfermera, finaliza Esperanza, debería saber que el papel que ocupa enfermería es esencial ya que nuestro campo de actuación es, además de amplio, muy importante pero para ello es necesario, ciñéndose al campo de los inhaladores, “que conozca todas las técnicas, que se informe y forme ya que es fácil de usar”. ●

**UNIÓN EUROPEA** El proyecto en el que participa España, tendrá tres años de duración

## Conseguir que en todos los países haya personal sanitario

REDACCIÓN  
mundo\_sanitario@satse.es

La Unión Europea ha financiado el proyecto ‘Personal sanitario para todos y todo para el personal sanitario’, de tres años de duración, con el objetivo de contribuir a que todos los países cuenten con profesionales capaces de atender a las necesidades sanitarias de los ciudadanos.

La iniciativa pone énfasis en el fomento de la aplicación del Código de prácticas mundial de la OMS sobre contratación internacional de personal sanitario, que se adoptó en 2010 por todos los países europeos miembros de la Organización.

En los ocho países socios Bélgica, Reino Unido, Italia, Alemania, Polonia, Rumania, Países Bajos y España, así como en el ámbito europeo, las organizaciones de la sociedad civil quieren contribuir con este proyecto a la creación de una comunidad práctica, al reunir y construir puentes entre los actores y socios relevantes a nivel nacional e internacional, así como a impulsar y mejorar el compromiso político en todos los niveles sobre los recursos humanos sanitarios, con el fin de lograr una fuerza de trabajo sostenible en salud.

Y es que, actualmente, más de 50 países, principalmente en África y Asia del Sur, sufren de

una grave escasez de personal sanitario, y, además, en las sociedades envejecidas de los países europeos está aumentando el número de personas que necesitan cuidados a largo plazo, lo que ha intensificado la demanda de trabajadores de la salud.

Además, en un mercado laboral globalizado, el aumento de la demanda está impulsando la migración y la movilidad entre el personal sanitario. De hecho, la contratación de trabajadores de la salud en el extranjero puede parecer una forma de satisfacer la demanda interna, pero, según los expertos, a largo plazo “empeora la escasez de personal cualificado”. ●



La escasez de profesionales puede provocar graves problemas asistenciales



**REGISTRO**  
SATSE quiere un  
Registro de Profesionales  
"transparente"



**CARRERA**  
El IB-Salut adeuda  
más de 2 millones  
en atrasos

# LABORAL

**ESTUDIO** Los mayores de 44 años representan el 7,5% del total de los enfermeros en paro

## La edad, otro problema más para encontrar empleo

► No es lo mismo estar en paro con 20 años que con 54 ► Hay empresas que sólo contratan enfermeras que tienen menos de 35 años ► "Muchas gerencias prefieren tener a una enfermera que se ocupa de 20 ó 30 pacientes a dos que saquen el trabajo como tienen que hacerlo"

JUANJO MENÉNDEZ  
juanjo@satse.es

Si encontrar trabajo con poco más de 20 años es difícil (ver MS 354), conseguirlo con más de 50 se torna harto difícil. Los datos del Servicio Estatal de Empleo Público, el antiguo Inem, indican que del total de los profesionales de enfermería, el 7,5%, se encuentran en el tramo de edad de 44 años en adelante.

Estos profesionales, altamente formados y con una gran experiencia, han visto como con el transcurrir de la crisis aumenta el número de parados (en el último año ha aumentado en un 36%) y cómo muchas empresas vetan su contratación, especialmente a partir de los 50 años, por razones de edad.

Carmen tiene 54 años y ha pasado por diversos servicios, tanto en Especializada como en Primaria, en los últimos años. Su caso puede ser particular ya que, como afirma, "no hice la carrera con 20 años, sino que primero trabajé como auxiliar y cuando tuve una cierta estabilidad me embarqué en la carrera de Enfermería que compaginé trabajando en el turno de noche de un centro hospitalario".

Muestra un carácter vitalista pero cuando se la pregunta por sus expectativas explica que está "decepcionada, mucho. No es lo

mismo estar en paro con 20 años que con 54. A esta edad hay días en los que me ataca la desesperanza, la desilusión, especialmente por no saber qué hacer y cómo afrontar el futuro".

Esta profesional de enfermería afirma que para los profesionales de su edad, e incluso más jóvenes, es frustrante saber "que con la experiencia que atesoramos estamos vetados para algunas empresas nacionales, proveedoras de servicios asistenciales, que no quieren contratar a enfermeras con más de 40 años de edad".

No obstante, matiza, "hay momentos en los que sacas coraje y piensas que hay que salir adelante. Espero ver la luz ya que, de lo contrario, una de las opciones es salir al extranjero".

María, otra profesional de enfermería en paro, coincide con Carmen en que "de no salir nada aquí no descarto ir a trabajar fuera. Si fuera más joven ni me lo pensaba", explica con resolución.

### ► NO SON MAYORES

Tanto María como Carmen critican la política de muchas empresas que "sólo contratan personal de menos de 35 años. No se dan cuenta, indica Carmen, que nosotras atesoramos experiencia, mucha, y que, a pesar de nuestro recorrido laboral, seguimos teniendo ganas de aprender".



Hay empresas que no quieren enfermeras con más de 35 años

María, que estuvo un tiempo alejada de la profesión cuidando a sus hijos, cree que el sistema se está portando muy mal con los profesionales de más edad: "No somos mayores. Todo lo contrario, estamos en la plenitud de nuestro potencial y nos dejan de lado a pesar de que en los hospitales las listas de espera se multiplican y la gente protesta por no ser atendida".

De igual opinión es Carmen que considera que tan importante como hacer unos buenos cuidados "es escuchar". Eso, añade, es algo "que ha aprendido con el paso del tiempo, que me lo ha dado la experiencia".

Para ambas, y tal como afirma el refranero: 'La experiencia es un grado' pero no todos piensan igual ya que determinadas direcciones priman los criterios económicos sobre la calidad de la atención a los pacientes: "muchas gerencias prefieren tener a una enfermera que se ocupe de 20 ó 30 pacientes a dos que saquen el trabajo como tienen que hacerlo. Lo único que consiguen es una enfermera saturada, estresada y con ganas de terminar para irse a casa", explica Carmen, que, no obstante, sigue pensando que su experiencia puede ser de gran utilidad al sistema sanitario. ●

**MADRID**

## Recurrirán la privatización de los hospitales

ELSA VEGA  
madrid@satse.es

SATSE Madrid, junto con el resto de sindicatos de la Mesa Sectorial de Sanidad, ha anunciado su intención de recurrir, por vía judicial, los pliegos que regulan las condiciones para la gestión externalizada de seis hospitales de la Comunidad de Madrid: Infanta Leonor (Vallecas), Infanta Sofía (San Sebastián de los Reyes), Infanta Cristina (Parla), Hospital del Sureste (Arganda), Hospital del Henares (Coslada) y Hospital del Tajo (Aranjuez).

Al cierre de esta edición, las seis organizaciones sindicales han informado, además, que todavía no tienen en su poder los pliegos, aunque esperaban recibirlos en la próxima reunión de la Mesa Sectorial de Sanidad.

El secretario general de SATSE Madrid, José Manuel Freire, insiste en que este cambio de modelo no está fundamentado y supone un peligro para los usuarios, ya que "de una sanidad pública sin ánimo de lucro se pasaría a una sanidad privada lucrativa, transformándose en un negocio". Además, ha añadido que con estos pliegos "se abre la vía para que en un futuro pueda aplicarse a todos los centros".

El conjunto de sindicatos con presencia en Mesa Sectorial ha insistido, en rueda de prensa conjunta, en su rotundo rechazo a la privatización. Las movilizaciones continuarán con la marea blanca, la marcha en defensa de la Sanidad Pública, que recorrerá, una vez más, el centro de la capital. ●

**DEFENSOR DEL PUEBLO** Insta también a convocar concurso de traslados

## Reclama al SAS información sobre la aplicación de las 37,5 horas

ANTONIO CARAZO  
andalucia@satse.es

El Defensor del Pueblo Andaluz, José Chamizo, ha presentado en el Parlamento de Andalucía el informe anual de la gestión realizada por la institución durante el año 2012, en el que incluye una petición al Servicio Andaluz de Salud (SAS) para que aclare los criterios de aplicación de la jornada laboral de 37,5 horas, cuestión que fue objeto de una queja presentada por el Sindicato de Enfermería (SATSE) de Andalucía.

En concreto, respecto a la nueva jornada laboral, el Defen-

sor relata las numerosas quejas recibidas y que motivaron el inicio de una actuación de oficio por parte de la institución.

Así, recuerda que "no existen unas instrucciones únicas y claras sobre la distribución de la jornada complementaria, sino que cada centro decidía indiscriminadamente cómo se iba a aplicar ésta, sin previa negociación con los sindicatos con representación en la Mesa Sectorial de Sanidad, y sin respetar, en muchos casos, el derecho a la conciliación de la vida laboral y familiar del personal".

A pesar de que el Defensor del Pueblo solicitó el preceptivo

informe de la Dirección General de Profesionales del SAS con el ánimo de investigar la situación denunciada y valorar las posibles soluciones, a la fecha de publicación del informe anual el SAS continuaba sin responder.

### ► CONCURSO DE TRASLADOS

Por otra parte, el informe anual de 2012 recoge también una queja sobre la ausencia de concursos de Traslados de Personal Sanitario desde el año 2007, motivando que una gran cantidad de profesionales se viesan alejados de sus familias. En este caso, la queja sí



José Chamizo, a la derecha, entregando el Informe en el Parlamento andaluz

obtuvo respuesta por parte de la Administración que indicaba que "se ha de atender al contexto de austeridad y contención del gasto público en el que estamos inmersos, que hace necesario adoptar

medidas de carácter coyuntural que nos dificulta gravemente en estos momentos la facultad de convocatoria de procedimientos de concursos de traslados dado su coste". ●

## LABORAL

**ALEGACIONES** Proyecto de Real Decreto por el que se regula el Registro Estatal de profesionales sanitarios

## SATSE quiere un Registro “claro y transparente”

► Las últimas alegaciones presentadas por el Sindicato de Enfermería fueron recogidas en su totalidad ► Pide, por ejemplo, que se recoja si el profesional tiene un desempeño público o privado

JUANJO MENÉNDEZ  
juanjo@satse.es

El Sindicato de Enfermería ha presentado nuevas alegaciones al borrador de Real Decreto que regulará el Registro Estatal de Profesionales Sanitarios al entender que mejora la redacción del mismo. Desde SATSE se espera que este Registro “sea esencial para el análisis y la planificación de los recursos humanos en el sector sanitario, tan necesario en la actualidad”.

Así, fuentes de SATSE han explicado que “la regulación del futuro Registro Estatal de Profesionales Sanitarios se ha convertido en una cuestión prioritaria para el SNS y que acumula un gran retraso en su desarrollo dado que ya estaba prevista en el Estatuto Marco del Personal Sanitario de los Servicios de Salud y recibió el visto bueno del Consejo Interterritorial de marzo de 2007”.

Rafael Reig, secretario general de Acción Sindical, señala que en el primer borrador el Sindicato de Enfermería planteó la necesidad de que el Registro distinguiera claramente entre profesionales sanitarios titulados –entre los que se encuentran los profesionales de enfermería y fisioterapia– y aquellos con una formación profesional o que el sistema de información de profesionales sanitarios se implementase en soporte digital”. Otra alegación consistió en la necesidad de que los registros de profesionales recogieran tanto el ámbito privado como el público. Todas las alegaciones presentadas en ese primer momento, apunta Reig, han sido recogidas en la redacción que ahora se está analizando.

A pesar de esto desde el Sindicato se han remitido nuevas



La planificación de recursos humanos es esencial

alegaciones con el objetivo de clarificar el futuro Registro de profesionales sanitarios. En ese sentido, el responsable estatal de Acción Sindical matiza que se han dirigido al Ministerio de Sani-

### La regulación del futuro Registro se ha convertido en una cuestión prioritaria para el SNS

dad para que, por ejemplo, se omita, como dato público, la vía de acceso a la Especialidades “ya que lo que realmente interesa a los ciudadanos es si un profesional es especialista, no la forma en que obtuvo dicha especialidad”.

De igual forma, desde el Sindicato de Enfermería se pide al Ministerio de Sanidad que quede clara la vinculación laboral del profesional “si éste realiza de forma exclusiva su desempeño en el ámbito público, privado o en ambos”, así como si los profesionales que prestan sus servicios en las Administraciones Públicas tienen cobertura de responsabilidad civil “y la cobertura que éste les proporciona”.

Otra de las alegaciones presentadas por el Sindicato versa sobre la referencia a la revalidación, tanto de títulos como de diplomas, “por cuanto la normativa actual no la contempla”. Por último, en aras a la máxima transparencia, el Sindicato de Enfermería propone “la elaboración de un informe público anual con datos estadísticos actualizados que permitan, por ejemplo, conocer el número de profesionales, su distribución por categorías y ámbito geográfico, etc.”. ●

**INSTRUCCIÓN** El Ib-Salut rectifica y da la razón a SATSE

## Más de dos millones de atrasos por la Carrera

SABRINA VIDAL  
baleares@satse.es

El Ib-Salut ha dictado una instrucción a las gerencias para que asuman el pago de las cantidades adeudadas a los exinterinos en concepto de atrasos de Carrera Profesional, apoyando las tesis defendidas por el Sindicato de Enfermería de Baleares. Éste calcula que el importe adeudado es superior a los dos millones de euros.

En abril de 2011, el Ib-Salut y los sindicatos de la mesa sectorial, excepto CEMSATSE, firmaron un acuerdo de Carrera Profesional ordinaria que, por entonces, el Sindicato de Enfermería calificó de “auténtico engaño” y “propaganda electoral”.

Además de no tener dotación presupuestaria y excluir a CEMSATSE de las comisiones de evaluación de médicos y enfermería, los criterios de nuevo acceso o cambio de nivel eran inalcanzables para los profesionales asistenciales, para los cuales, entiende SATSE, fue concebida en su día la carrera. Dicho acuerdo fue suspendido dos meses después

sin que un solo profesional hubiese accedido a un nivel de Carrera superior.

Sin embargo, lo más grave fue el acuerdo implícito, no escrito, de no pagar los atrasos de Carrera generados por los interinos que obtuvieron un nivel de carrera en 2006 y tomaron posesión de una plaza en 2010, y que durante esos años habían percibido una cantidad a cuenta.

Tras una campaña de protestas bajo el lema ‘Los sindicatos de clase nos venden de nuevo. Mil exinterinos sin atrasos de Carrera’, en noviembre de 2011 el Sindicato de Enfermería SATSE interpuso 105 demandas individuales de reclamación de cantidad en concepto de atrasos de carrera profesional, de las que hemos obtenido sentencias favorables en todos los casos juzgados.

A raíz de esta situación y a fin de evitar males mayores, como condenas en costas, el Ib-Salut ha dictado ahora una instrucción a las gerencias para que asuman el pago de las cantidades adeudadas, tal y como defendía el Sindicato de Enfermería. ●

**EMPLEO** En España busca profesionales de Enfermería

## Alemania necesitará 200.000 trabajadores

REDACCIÓN  
mundo\_sanitario@satse.es

El director de la Agencia Federal de Empleo germana, Frank-Jürgen Weise, ha anunciado que necesitará 200.000 trabajadores cualificados cada año procedentes de países del sur de Europa. En mayor parte, requerirán enfermeros, ingenieros y médicos.

Weise precisa que, en la búsqueda de trabajadores cualificados en nuestro país, la Agencia Federal de Empleo de Alemania “se centra principalmente en este tipo de profesionales”. Tal y como desveló este organismo a comienzos de marzo, los trabajadores españoles en Alemania aumentaron en un 16,7 por ciento, más que los griegos, con un 10,9 por ciento.

La Agencia Federal de Empleo germana ha constatado el alto interés de los trabajadores del sur de Europa en emigrar a Alemania después de que el Goethe Institut –institución similar al Instituto Cervantes– haya expandido sus programas de cursos de alemán, según apunta Weise.

Hasta diciembre de 2012, un total de 50.201 españoles emigraron durante 2012 a Alemania en busca de trabajo, según concretó la Agencia Federal de Empleo alemana. Otros 9.271 españoles aparecían registrados como de-



Sede de la OCDE

mandantes de empleo en Alemania, según los datos actualizados hasta enero, un 2,4% más que el mes anterior y un 26,4% por encima del dato de enero de 2012.

El responsable de la Agencia Federal de Empleo no considera que Alemania esté próxima a cifras de pleno empleo, que en febrero se mantuvo en el 6,9 por ciento. Es más, el Gobierno alemán pretende recortar el tamaño del sector público y tiene planeado reducir en 17.000 puestos de trabajo el tamaño de la Administración pública hasta 2015.

La OCDE advirtió en un reciente informe de que la mano de obra en Alemania envejece a un alto ritmo, lo que podría resultar en una escasez de trabajadores cualificados para la mayor economía europea. ●

**Primavera en Cuenca**

Fin de semana desde **65€**

TARIFA PRIMAVERA 2013

APARTAMENTOS TURÍSTICOS

SATSE



Ofertas sujetas a disponibilidad. Exclusiva para afiliados Satse. Toda la información en [www.satse.es](http://www.satse.es)

Reservas tel.: 926 22 00 08 email: [castillalalamanca@satse.es](mailto:castillalalamanca@satse.es)

**BALEARES** Obliga a las dos matronas de Formentera a hacer la jornada laboral de cinco

## Denuncia contra el IB-Salut por explotar a las matronas

► Desde hace un año la isla de Formentera dispone únicamente de dos matronas ► Realizan frecuentemente jornadas ininterrumpidas de 30 y hasta 48 horas ► El Sindicato de Enfermería ha instado a las administraciones sanitarias a proteger la salud de sus trabajadores

SABRINA VIDAL  
baleares@satse.es

El Sindicato de Enfermería de Baleares ha demandado esta semana al Ib-Salut al considerar que explota a dos trabajadoras obligándolas a que hagan la jornada que correspondería a cinco matronas.

SATSE ha denunciado a la Inspección de Trabajo el abuso que desde hace más de un año padecen las dos matronas de Formentera, presentando, además, una demanda judicial, que podría ser una querrela criminal, contra la gerencia de este área de salud, el director del hospital de Formentera y la directora de Enfermería.

Hace más de cuatro meses que estas dos matronas denunciaron ante el director del hospital, la gerente del área y la directora de enfermería el problema de salud que les genera la falta de libranzas sin que se haga nada al respecto.

Desde hace poco más de un año la isla de Formentera dispone únicamente de dos matronas con una cartera de servicios muy completa y vienen prestando una asistencia sanitaria de alta calidad, con profesionalidad e implicación, a las mujeres de Formentera. Dada la escasez de profesionales, las ausencias de una matrona siempre las ha cubierto la otra, provocando que se dan jornadas semanales ininterrumpidas, sin descanso, realizando su labor tanto en Atención Primaria

como en Urgencias o atendiendo partos.

Las dos matronas del Hospital de Formentera realizan un turno en el que trabajan 12 días seguidos sin libranzas, ni descansos, ni compensación alguna a posteriori. En caso de vacaciones, enfermedad o permisos de una de ellas son más días seguidos que jamás han sido compensados.

Estas trabajadoras no tienen un descanso mínimo de 12 horas entre jornadas como establece el Estatuto Marco del Personal Estatutario, realizando, frecuentemente, jornadas ininterrumpidas de 30 y hasta 48 horas prestando atención urgente vulnerando también el artículo 48 de la misma ley.

### ► EXPLOTADAS

“A las dos matronas del Hospital de Formentera, explican desde el Sindicato de Enfermería, no se les computa como jornada laboral los periodos de localización en los que pueden ser requeridas para prestar un servicio efectivo en el hospital”. De esta forma, y según el sistema de gestión de turnos de la empresa, durante el año 2012 realizaron una jornada real de 4.042 horas “a pesar de que la jornada máxima estipulada para el turno de mañana es de 1.665”.

El Sindicato de Enfermería denuncia el calvario por el que están pasando estas dos matronas para mantener la asistencia sanitaria de calidad en la isla:



Imagen de la rueda de prensa donde se denunció la actitud de la administración

“Ambas padecen ya el denominado Síndrome Burnout o del quemado, una consecuencia de trabajar intensamente hasta el límite de no tener en cuenta las necesidades personales para cubrir la de las pacientes”.

### Durante 2012 realizaron una jornada real de 4.042 horas

SATSE ha exigido que el Ib-Salut “refleje en el turno de estas dos enfermeras los días que tra-

bajan y los que no, incluyendo las guardias localizadas y la jornada ordinaria; que dispongan de 12 horas de descanso entre jornadas; que puedan librar ininterrumpidamente los descansos reglamentarios semanales y que su jornada de trabajo de forma continuada no supere en ningún caso las 24 horas”.

Por último, aunque no menos importante, el Sindicato de Enfermería ha instado a las administraciones sanitarias a proteger la salud de sus trabajadores, en este caso de los profesionales de enfermería, tanto en cumplimiento de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales, como por su deber, recogido en la legislación laboral, de evitar la enfermedad profesional. ●

**CANARIAS**

## SATSE se fija el objetivo de recuperar derechos

ROSÍ DÍAZ JORGE  
canarias@satse.es

El Comité Ejecutivo autonómico de SATSE Canarias, reunido para analizar la situación sanitaria en la comunidad y planificar nuevas estrategias para la defensa de los derechos laborales de la profesión enfermera, considera que el principal problema de la enfermería canaria sigue siendo la falta de contrataciones.

El personal eventual es el más castigado por los recortes, circunstancia contra la que el Sindicato continuará luchando por todas las vías posibles. En este sentido, el secretario autonómico de Organización, Francisco Domínguez, “culpabiliza” al Servicio Canario de Salud (SCS) de llevar a cabo una “muy mala gestión y falta de planificación al respecto, pues el único criterio que se está utilizando es el económico, sin tener en cuenta la calidad de la asistencia que se presta a los pacientes”.

Para SATSE, el colectivo de enfermería es el que más está sufriendo los recortes en la sanidad pública. Según el secretario autonómico de Organización, “si antes trabajábamos con las ratios más bajas de España, ahora la situación es insostenible, ya que no se están cubriendo bajas, ni días libres y las cargas de trabajo han aumentado de forma alarmante”.

### ► JORNADA INJUSTA

Sobre la jornada laboral, el Sindicato continuará trabajando para evitar la aplicación de una jornada laboral injusta y con criterios diferentes en cada gerencia. De momento, se está a la espera de cómo se resuelvan las denuncias sobre los sábados que coinciden en festivos y se seguirá presionando a la Administración para que el 24 y el 31 de diciembre se consideren días no recuperables.

También se ha analizado en qué punto se encuentra la OPE del SCS y se pedirá a la Consejería de Sanidad que se publiquen las bases cuanto antes. El Sindicato seguirá invirtiendo sus recursos para facilitar a los afiliados la preparación del examen de forma gratuita y con las herramientas tecnológicas que pone a su disposición la Fundación para el Desarrollo de la Enfermería (FUDEN).

El Comité Ejecutivo también ha acordado solicitar a la Administración que se abran nuevas vías de negociación y que la Mesa Sectorial de Sanidad sea el órgano real y efectivo de negociación entre los representantes de los trabajadores sanitarios y la Administración. ●

**BALANCE** En 2012 se triplicaron las huelgas

## Crecen las protestas en el sector sanitario

JUANJO MENÉNDEZ  
juanjo@satse.es

La Estadística de Huelgas y Cierres Patronales publicada por el Ministerio de Empleo y Seguridad Social relativa a 2012 recoge que ese año se convocaron 47 huelgas, frente a las 10 del año anterior. El número de participantes en las mismas también aumentó, ya que se pasó de los 15.496 en 2011 a más de 45.000 el año pasado, es decir, casi el triple.

Por sectores, ha sido el de actividades sanitarias uno de los más beligerantes por detrás de la industria manufacturera, transporte, actividades administrativas o información y comunicaciones.

Los datos dados a conocer por el Ministerio de Empleo indican, por ejemplo, que a lo largo del año pasado participaron en las protestas un total de 45.213 trabajadores que dejaron de realizar 195.582 jornadas de trabajo, es decir, 4,32 jornadas de trabajo por cada empleado. El sector sanitario es, por detrás de la industria manufacturera, el segundo sector donde más jornadas de trabajo se han perdido, triplicando las cifras de 2011.

Por Comunidades, es Euskadi la que mayor número de huelgas acumuló a lo largo de 2012, con 247, seguida de Madrid (109) y Cataluña. La autonomía con menos conflictividad fueron las Ci-



Las protestas en el sector sanitario han aumentado considerablemente

dades Autónomas de Ceuta y Melilla, con dos protestas, y Baleares donde el año pasado se llevaron a cabo un total de 6 protestas.

Las movilizaciones tuvieron lugar tras incrementarse el paro enfermero, ya que se pasó de los 9.772 desempleados que había en

diciembre de 2011 a los 14.789 de ese mismo mes en 2012. Los últimos datos conocidos, relativos a febrero de 2013, muestran que son ya 19.639 los que se encuentran desempleados, es decir, casi 10.000 profesionales de enfermería en poco más de un año. ●



**MOVILIZACIONES** SATSE Euskadi considera que se perjudica a la enfermería

## Encierros contra el aumento de jornada

► Hay 120.000 empleados públicos y de ellos sólo 15.000, la mayor parte enfermería, que se van a ver afectados por estas medidas ► SATSE propugna buscar fórmulas lo menos lesivas posible para los intereses de la profesión



Profesionales del Hospital de Txagorritxu, en Álava

**OLATZ RINCÓN**  
euskadi@satse.es

Una oleada de movilizaciones ha sacudido Osakidetza durante la celebración de la segunda Mesa Sectorial de Sanidad del actual periodo. El día anterior a esta reunión, representantes de todos los centros de la sanidad pública alavesa anunciaban su encierro en Txagorritxu, principal hospital de la provincia. Tres horas más tarde, los trabajadores del Hospital de Cruces en Vizcaya, comenzaban un encierro de 24 horas en el hall, que acabó con el desalojo por parte de la policía autonómica.

“Están en juego nuestros puestos de trabajo, nuestro derecho a trabajar en condiciones dignas y una sanidad pública vasca de calidad”, denunciaban los profesionales encerrados.

Al día siguiente, durante la celebración de la mesa negociadora,

SATSE junto con el resto de sindicatos, convocaba una concentración de protesta a las puertas de la sede central de Osakidetza, sumándose a la escalada de protestas: “Nos exigen un esfuerzo a los agentes sociales, pero por parte de la dirección de Osakidetza no se aprecia voluntad alguna”, denuncian desde el Sindicato.

En este segundo foro de negociación de la sanidad pública vasca se ponía encima de la mesa la aplicación en Osakidetza del Decreto del Gobierno vasco que aumenta la jornada de trabajo y reduce las licencias. “Es incongruente que este gobierno defienda la creación del empleo y aumente la jornada laboral, lo que supone la destrucción del mismo”, recriminan desde SATSE.

“Queremos buscar fórmulas lo menos lesivas posibles para los intereses de la enfermería, tal y como se ha hecho en otras admi-

nistraciones”, explicaban desde el Sindicato, que ya ha trasladado a Osakidetza varias propuestas para evitar que el aumento de la jornada de trabajo suponga incrementar las presencias diarias en los centros de trabajo.

El Gobierno vasco, sin embargo, vuelve a confirmar que será el personal sanitario, y sobre todo a turnos, el que padezca el aumento de la jornada de trabajo de forma mucho más gravosa que el resto de trabajadores de otras Administraciones: “Creemos que el conflicto va a ir en aumento”, advierten desde SATSE Euskadi.

En el País Vasco hay 120.000 empleados públicos y de ellos sólo 15.000 se van a ver afectados por estas medidas, de los cuales 7.000 son enfermería. “No es justo que sea la enfermería la que cargue principalmente con las consecuencias de estas medidas” denuncian desde SATSE. ●

**SENTENCIA** Discrimina los contratos a tiempo parcial

## Declarado nulo el sistema de cálculo de pensiones

**REDACCIÓN**  
mundo\_sanitario@satse.es

El Tribunal Constitucional (TC) ha dictado una sentencia en la que declara “inconstitucional y nulo” el sistema con el que se calculan los periodos de cotización en los contratos a tiempo parcial cuando se solicita el cobro de una pensión contributiva.

Este método de cómputo, vigente desde 1998, ya fue cuestionado por el Tribunal de Justicia de la UE el pasado mes de noviembre, cuando dictó una sentencia en la que calificaba de discriminatorio el trato que daba la legislación española a los trabajadores a tiempo parcial respecto a los contratados a tiempo completo.

El TC ha hecho suya la interpretación de la justicia europea y considera que la regla de cálculo contenida en la normativa española “lesiona” el derecho a la igualdad y es “discriminatoria” por razón de sexo, ya que la mayor parte de los trabajadores a tiempo parcial en España son mujeres.

El Alto Tribunal ha dictado esta sentencia a raíz de una cuestión de inconstitucionalidad plan-

teada por la Sala de lo Social del TSJ de Galicia, derivada a su vez del caso de una trabajadora, M.S.N, a la que le fue denegada una pensión contributiva de jubilación por no haber reunido el periodo mínimo de cotización de 15 años exigido para ello.

Para determinar el periodo cotizado a fin de causar derecho a las prestaciones de jubilación, incapacidad permanente, muerte y supervivencia, incapacidad temporal, maternidad y paternidad, la norma dice que se computarán exclusivamente las cotizaciones efectuadas en función de las horas trabajadas, tanto ordinarias como complementarias, calculando su equivalencia “en días teóricos de cotización”. Para ello, el número de horas efectivamente trabajadas se dividirá por cinco, equivalente diario del cómputo de 1.826 horas anuales.

Para el TC, la norma sigue manteniendo una diferencia de trato en el cómputo de los periodos cotizados entre los trabajadores a tiempo completo y los trabajadores a tiempo parcial, que no está justificado por las exigencias de contributividad del sistema. ●

**ANDALUCÍA** Se pagarán remanentes hasta el 100% del CRP

## Abonarán el Complemento de Rendimiento Profesional de 2012 en tres plazos

**ANTONIO CARAZO**  
andalucia@satse.es

El Servicio Andaluz de Salud (SAS) ha informado sobre el reparto establecido para el pago del Complemento al Rendimiento Profesional (CRP) de 2012 que, finalmente, se realizará en tres plazos comenzando a finales de abril. En concreto, el abono se hará efectivo en las nóminas complementarias de marzo (30%), abril (35%) y junio (35%) respectivamente. Respecto a los remanentes, se repartirán hasta alcanzar el tope máximo del 100% de la cuantía del CRP asignada en la tabla del anexo del CRP de la resolución de retribuciones.

El Sindicato ya denunció el recorte en el abono del complemento y exigió al SAS garantías del cobro. Según recuerda SATSE, ya el pasado año el SAS decidió de forma unilateral fraccionar el pago de este complemento, que hasta 2011 se abonaba de una sola vez en junio, en seis plazos entre los meses de julio a diciembre de 2012, pagos que finalmente se incumplieron ya que se acabó de abonar en un séptimo plazo en enero de 2013.

Ahora, la presión ejercida ha hecho que este año su abono se

va a realizar en menos plazos y en nóminas complementarias del primer semestre, si el SAS cumple su compromiso. Según han explicado desde la Administración el fraccionamiento es una exigencia de la intervención de Hacienda, motivo por el que además el último plazo se traslada a la complementaria de junio por coincidir en la de mayo con el abono de la paga extra.

► **DÍAS DE PERMISO**

De otra parte, el Sindicato ha presentado una propuesta al SAS sobre los días de permiso con el objetivo de minorar el impacto de las últimas modificaciones normativas impuestas por las distintas administraciones en materia de permisos, licencias y vacaciones. En concreto, SATSE ha reclamado el mantenimiento como días de permiso, el 24 y el 31 de diciembre, así como el establecimiento de un permiso que coincida con un festivo local de cada centro. De igual forma, ante la reducción de días de permiso, el Sindicato ha solicitado que se posibilite a los trabajadores el fraccionamiento de sus vacaciones para que puedan disfrutarse en varios periodos durante el año. ●

**APARTAMENTOS TURÍSTICOS SATSE**

Primavera en Moncofar

Fin de semana desde 60€

TARIFA PRIMAVERA 2013

Ofertas sujetas a disponibilidad. Exclusiva para afiliados Satse. Toda la información en [www.satse.es](http://www.satse.es)

Reservas tel.: 91 542 36 09 e-mail: [madrid@satse.es](mailto:madrid@satse.es)

## SERVICIOS

**INTERNET** City Salud promueve hábitos saludables entre los niños

# Las nuevas tecnologías, herramientas de salud

► Los niños pueden aprender actividades positivas a través del juego

## REDACCIÓN

mundo\_sanitario@satse.es

City Salud es un portal de internet que forma, sensibiliza y educa a los más pequeños (niños entre 8 y 12 años) sobre hábitos de vida saludable, promoviendo valores sociales y fomentando la responsabilidad del menor sobre su propia salud. En los dos años que lleva funcionando esta herramienta digital, desarrollada por la Fundación Pfizer ha alcanzado ya los 20.000 usuarios.

Mediante este juego online gratuito, los niños aprenden actitudes positivas como una alimentación saludable, la actividad física, la higiene y el descanso, a la vez que se potencia la iniciación saludable en las nuevas tecnologías y se fomenta la prevención de hábitos nocivos como el consumo de tabaco y alcohol.

De forma interactiva, los participantes crean un personaje, cuya apariencia puede modificarse, que debe recorrer 58 escenarios de una ciudad futura recopi-



Una forma interactiva de aprender hábitos saludables

lando información sobre salud e interactuando con otros personajes u objetos, con el objetivo de descubrir el secreto que esconde la misteriosa y atrayente ciudad del futuro.

Para avanzar en estos escenarios los niños tienen que resolver pruebas para lo que podrán consultar 30 fichas pedagógicas sobre diferentes temáticas como 'El

agua y la hidratación', 'Uso de las nuevas tecnologías', 'Tener un animal en casa', los 'Buenos modales' o 'La convivencia intercultural', entre otras.

Con City Salud se pueden realizar actividades divertidas jugando a través de unas guías pedagógicas, dirigidas a padres y profesores para desarrollarlas en el ambiente familiar y escolar. \*

## Enfermería tv

## LO MÁS VISTO



### VUELTA A LA FORMACIÓN DE TRES AÑOS

Bajo el título 'Propuestas para la reforma y mejora de la calidad y eficiencia del sistema universitario español', el Ministerio de Educación analizó en la reunión de la Conferencia General de Política Universitaria la posibilidad de volver al sistema de formación de tres años para los profesionales de enfermería. Puede ver la información en el Canal 'Mundo Laboral', subcanal 'Política Sanitaria'.



### NUEVO PROGRAMA DE 'AULA ABIERTA'

La redacción de Aula Abierta asiste a la I Feria de Empleo de Enfermería para Alemania celebrada recientemente en Madrid. También entrevista a la ganadora del certamen literario de adultos de SATSE y muestra un nuevo proyecto en la red, un blog creado por tres residentes de Enfermería en Obstetricia-Ginecología. Puede verlo en el Canal Programas 'Aula Abierta'.

## RECOMENDAMOS



**Título:** Recursos Geriátricos. Valoración Geriátrica Integral

**Línea:** Enfermería Geriátrica y Gerontológica VI

**Autores:** Varios

**Edita:** Enfo Ediciones para FUDEN

El periodo de vida considerado geriátrico es cada vez más extenso y los equipos que atienden a la persona mayor son diversos. Facilitar herramientas para la coordinación entre los equipos y entre servicios es uno de los pilares de la atención gerontológica.



**Título:** SOS... Vivir bien con miastenia

**Autor:** Natalia Martín y María Inés Monjas

**Edita:** Pirámide

La miastenia es una enfermedad neuromuscular, autoinmune, crónica y de la que no se sabe su origen. En este libro se explican los conceptos básicos, los principales síntomas, los tipos, las causas, el diagnóstico y el tratamiento de esta enfermedad, y todo ello de forma sencilla y divulgativa. Se recogen, igualmente, testimonios de algunos pacientes que cuentan su proceso desde que aparecen los primeros síntomas hasta que se le diagnostica.



**Moncofa. Castellón**  
Tfno: 91 542 36 09 -- Fax: 91 559 92 64  
madrid@satse.es



**Jaca. Huesca**  
Tfno: 974 36 54 20  
reservas@ahjacetania.es



Toda la información de los Servicios que SATSE ofrece a través de tu smartphone y en la página [www.satse.es](http://www.satse.es)



**Cuenca**  
Tfno: 926 22 00 08  
castillalamancha@satse.es



**Puerto Banús. Marbella. Málaga**  
Tfno: 95 493 30 14  
puertobanus@satse.es

Apartamentos Turísticos  
**SATSE**

**POSTGRADO** El 35,59% de los especialistas afiliados realizó un curso promovido por SATSE

## Apoyando las especialidades

► Los cursos, de carácter totalmente gratuito, están diseñados por FUDEN y acreditados por la Comisión de Formación Continuada ► A lo largo del año pasado, el Sindicato de Enfermería gestionó un total de 1.517 cursos

JUANJO MENÉNDEZ  
juanjo@satse.es

2012 ha sido el año de la formación postgrado para muchas enfermeras, entre ellas las que disponen de una especialidad reconocida. Para apoyar su reciclaje, y también para mostrar su apoyo a la formación especializada, el Sindicato de Enfermería promovió a lo largo del ejercicio pasado una serie de cursos de postgrado, totalmente gratuitos, dirigido específicamente a los afiliados que disponen de una especialidad.

Así, de los 4.262 profesionales de enfermería que aparecen registrados en SATSE como poseedores de una especialidad, casi el 36% realizaron alguna de las actividades formativas de postgrado programadas por el Sindicato a través de FUDEN. En cifras globales, el Sindicato gestionó un total de 1.517 cursos, realizándose en su totalidad a lo largo de 2012.

Fisioterapeutas y especialistas en Obstetricia-Ginecología y



Han sido numerosos los profesionales inscritos en este programa

Salud Mental, las dos especialidades más antiguas, fueron los elegidos para promover, por primera vez y de forma gratuita, su reciclaje profesional. "SATSE considera que la formación en esencial para el desarrollo de la profesión y, de igual forma, el re-

ciclaje y la actualización de conocimientos son clave para ofrecer el mejor de los cuidados enfermeros", explica Mercedes Martínez, adjunta a la Secretaría de Organización.

"Los cursos de reciclaje profesional, añaden, han tenido una

gran aceptación, cumpliéndose los objetivos previstos: conseguir que la actualización de conocimientos sea continua, en aras a conseguir que los profesionales de enfermería especialistas y fisioterapeutas tengan acceso a la formación más novedosa".

### ▼ ANUNCIOS GRATUITOS

mundo\_sanitario@satse.es

#### INMOBILIARIA

##### Alquiler

► Benalmádena Costa. 1ª línea en playa de Santa Ana (rotonda de los molinos de viento).

► 2 dormitorios. Terraza. Recinto cerrado. Piscina, jardines y aparcamiento. Tfno: 957 15 02 80 y 617 06 55 84. Hasta junio 550 euros/mes. Verano preguntar precio.

► Casa grande, piscina, cocina americana, 8 habitaciones, 3 salones, chimenea, finca con frutales, barbacoa. En Gondomar (Pontevedra). Cerca de Playa América (Bayona). Tfno: 649 09 23 25.

► Cádiz, zona Avenida. Apartamento de 2 dormitorios. Equipado. A dos minutos de la playa, garaje opcional. Tfno: 670 010 234.

► Valdelagrana. Puerto de Santa María (Cádiz). Apartamentos de 2 y 3 dormitorios. Urb. particular a pie de playa, piscina, aparcamiento. Semanas, quincenas o meses. Tfno: 670 010 234.

► Apartamento en la Costa Tropical de Granada, Almuñécar. Primera línea de playa. 2 dormitorios. Piscina. Jardines. Quincenas o meses de verano. Si no gusta devuelvo dinero. No animales. Tfno: 616 10 75 05 y 958 81 68 98.

Apartamento en Residencial La Isla (Pto. de Mazarrón). 1ª línea de playa. 2 dormitorios, garaje y piscina. No mascotas. Verano. Tfno: 685 81 29 16. E-mail: nolito\_123456@hotmail.com.

► Apartamento en La Zenia (Orihuela Costa). 2 dormitorios y una gran terraza. A menos de 800 m. de 3 playas, a 5 min. andando al centro comercial. Tfno: 639 43 54 65.

► Se alquila casa en la playa en Puerto de Pollensa (Mallorca). Situada a 75 m. del mar en planta baja. 4 dormitorios, 2 baños, lavadero y patio posterior con terraza. Muy luminoso y equipado. Precio a convenir. Tfno: 971 60 16 27 ó 637 37 78 30. Noche.

► Se alquila piso en Inca (Mallorca). Calle Gran Vía de Colón esquina San Miguel. Exterior. 3 dormitorios, 2 baños, A/A con bomba calor, terraza lavadero. Tfno: 958 25 20 87 ó 669 78 07 85.

► Alquiler en Vera (Almería). Apartamento en 1ª línea de playa, 1 dormitorio (2-4 pers.), equipado, zonas comunes, piscina, padel, Seguridad 24 h, parking privado. Tfno: 679 40 14 08 o inferjm@gmail.com.

► Piso amueblado en Jaén, próximo Complejo Hospitalario, 4 dormito-

rios, dos wc. Ascensor. Exterior. 500 euros. Cerca bus. Garaje opcional. Tfno: 628 45 57 84.

► Piso amueblado en Ciudad Lineal (Madrid). 2 dormitorios, A/A, exterior. Cerca Clínica N. Sra. América, Fuensanta, etc. Línea 5 y 7 de Metro. Tfno: 696 96 62 14 o nas16280@hotmail.com.

##### Compra / Venta

► Vendo o alquilo piso en El Escorial (Madrid) 140 m<sup>2</sup>. Urbanización privada, piscina, tenis y club social. 3 habitaciones, 2 wc, plaza de garaje. Cerca del Hospital de San Lorenzo y de Guadarrama. Telf: 695 07 44 16. Rosa

► Vendo o alquilo semana 36 multipropiedad en Denia-Alicante (Parque Denia, con escrituras). Barato, a convenir. Para 5 personas. Tfno 636 85 07 06.

► Piso de 63 m<sup>2</sup>, 2 habitaciones, 1 baño, garaje y trastero. Amueblado. A 5 min. de Sta. Cruz de Tenerife y a 10 min. de Las Teresitas. 100.000 euros, negociables. Telf.: 629 56 19 91. E-mail: lrinjua@gmail.com

► Caravana nueva. Marca Adria modelo Adora 462 PU. 4 personas. Portabicicletas. Tfno 652 15 36 68. Buen precio.

**SATSE** Sindicato de Enfermería  
www.satse.es

## Asistencia Sanitaria Completa para afiliados y familiares\*

**Adeslas Completa**  
Seguro de cuadro médico

**Adeslas Dental Plus**  
Incluido en el precio

**Sin Copago**

**Sin Carencias**  
Salvo para asistencia al embarazo y parto

**Sin Cuestionario de Salud**  
Asumiendo Adeslas las enfermedades anteriores a la contratación, salvo en caso de que concurra alguna de las consideradas graves

Todo por tan sólo

# 37,90€

Precio mensual por asegurado  
Edad máxima de contratación: 64 años  
Precio válido hasta el 30/06/2013

\*cónyuge e hijos que convivan en el mismo domicilio

Infórmate en el 954 233 254 o en [www.satse.es](http://www.satse.es)

msc

correduría de seguros

### SERVICIOS SATSE

#### Fuden

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



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

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

#### Halçónempresas

Tfno.: 902 19 56 04

#### TARJETA SOLRED

Descuentos en carburantes  
Pérdida o robo: 902 136 137

#### CLINICA BAVIERA

Tfno.: 902 13 01 00



#### BALNEARIO DE ARCHENA

Tfno.: 902 333 222  
968 68 80 22

#### PARADORES

Tfno.: 91 516 66 86

#### AVIS

Alquiler de coches  
Clave de descuento: Z358001  
Tfno.: 902 135 531

INFORMACIÓN SERVICIOS SATSE  
91 454 72 36

## LA ÚLTIMA

**PALLAPUPAS** Estos payasos de hospital ayudan con su arte al restablecimiento anímico de los pacientes

# Una nariz, una sonrisa

► Pallapupas: De payaso y pupa –herida pequeña– ► Entiéndase un grupo de profesionales de teatro, que, a través de su arte, quieren hacer de los hospitales un lugar más humano

JUANJO MENÉNDEZ  
[juanjo@satse.es](mailto:juanjo@satse.es)

Los Pallapupas no son payasos al uso, son profesionales de la risa que agrupados en torno a una ONG, intentan que los niños y los mayores –preferentemente– vean con otros ojos el hospital en el que, a causa de una enfermedad, no tienen más remedio que permanecer.

Angie Rosales, presidenta y fundadora de Pallapupas, explica a MUNDO SANITARIO que los cerca de 20 payasos que forman parte de la ONG son especiales, ya que reciben formación sanitaria específica para saber estar y comportarse en un ámbito hospitalario, en ocasiones tan poco dado a la sonrisa. Además, antes de “ponerse la nariz” realizan una formación específica, rudimentos sanitarios incluidos, de seis semanas de duración para que sepan cómo comportarse en un ambiente tan diferente como puede ser un hospital o entre tubos y aparataje sanitario.

Los pallapupas son tan especiales que son los únicos en nuestro país que acompañan al paciente hasta el quirófano: “En el 97% de los casos nuestra intervención es exitosa, ya que el niño no llora cuando le duermen ni tampoco al despertar”, explica Angie que creó Pallapupas de forma accidental. “Hice un casting para hacer de payasa de hospital, yendo a caer el primer día de trabajo en la UCI Pediátrica. Esa experiencia marcó mi vida, ya que tras volver a Barcelona decidí crear la ONG pero antes visité los países del norte de Europa para conocer cómo trabajaban allí”. De la experiencia de esos países y, también, de la que había en España surgió Pallapupas, otra forma de sacar una sonrisa y de transformar un hecho negativo, estar enfermo, en algo positivo.

Los payasos de esta ONG no visitan de forma aleatoria los centros hospitalarios, lo hacen a demanda y antes de “ponerse la



Payasos y familiares colaboran en la salud de los ingresados

## Producto 100% nacional

Pallapupas no es una copia de un modelo extranjero, es 100% nacional ya que se ha gestado de la experiencia y la investigación de unos payasos que tienen fecha de caducidad, como Angie Rosales explica: “Hay Pallapupas que han estado 8 años con nosotros pero el ámbito en el que trabajamos, con el dolor siempre presente,

hace que sea difícil permanecer mucho tiempo en activo”. En la actualidad Pallapupas sólo trabaja en Cataluña –eso sí, en más de 20 hospitales– pero tiene vocación nacional: “Estamos locos por abrir en Madrid pero no hemos recibido ofertas en firme”. Así que ya saben si quieren poner una sonrisa en su quirófano, llámenles.

nariz” hablan con los profesionales sanitarios de la planta a la que van a acudir, “principalmente con los de enfermería que nos indican, comenta, cuál es la situación del paciente o los pacientes y por nuestra parte, tras trabajar el proyecto, se les explican las acciones que vamos a desarrollar para que se impliquen también ellos e interactúen con nosotros si se ve necesario”.

### ► LOS NIÑOS SON SIEMPRE NIÑOS

Muchos piensan que un niño enfermo es un niño diferente pero la realidad no es tal. Los niños no

obedecen a convencionalismos sociales y conectan rápidamente con estos payasos con nombres tan atractivos para ellos como la enfermera Oxígeno, el enfermero Mascarillo o la enfermera Patxutxa. Todos tienen su papel que cumple una función muy singular: “Cuando se va a entrar en el quirófano, al que entran también los payasos, se parodia el acto sanitario en sí”, para quitarle la suntuosidad de la que la ha dotado el adulto.

“Los niños, afirma Angie Rosales, llegan al acto quirúrgico engañados. Les han dicho que no les va a doler o que no va a

pasar nada pero ellos perciben que no es verdad”. Los payasos, que siempre van en pareja, les explican el proceso que van a ir viviendo pero en clave de juego y humor: uno hace de ambulancia, otro de cirujano, y entre todos, payasos y personal sanitario, explican cómo se va a desarrollar el acto asistencial en sí.

“Nuestro éxito, apunta Angie, se basa en el vínculo que llegamos a establecer con el niño y en el que profesionales sanitarios y padres también deben intervenir de forma activa si se quieren obtener los resultados esperados”. ●

## ▼ EL ÁGORA

### Estamos vendidos

TENGO QUE reconocer que siempre me ha dado un poco de “yuyu” pero nunca me ha llegado a preocupar. Hasta ayer. Me refiero a la manera que hemos tenido de perder totalmente el anonimato, la privacidad y el dominio sobre nosotros mismos. Se me ocurrió hacer una búsqueda de un amigo y encontré tantas referencias, tantos detalles, que me asusté.



El Pensador

Internet nos arrastra y en el momento que entramos en la red ésta nos atrapa y ya no nos suelta. Cuando no es porque nosotros mismos subamos algo, es porque los demás nos etiquetan en una foto o hacen alguna referencia a nosotros.

El caso es que hoy en día, si quieres saber algo de alguien, no tienes más que teclear su nombre en Internet y te aparece su vida, milagros, preferencias y, como te descuides, la talla de ropa que usas o tu foto de la última noche de farra. Y todo sin que seas consciente de ello. Eso cuando no es el Google Maps el que te pilla entrando en un sexshop el único día que, por gastar una broma a algún amigo, has entrado en él.

La verdad es que es muy cómodo. Con un simple click está hecho, hemos encontrado casi todo lo que buscábamos. No se necesita contratar una agencia de detectives para saber de nadie. El problema viene, y esto sí que me asusta, cuando lo que se difunde no es cierto. Un comentario malintencionado, una imagen, da la vuelta al mundo en minutos y puede acabar con toda la trayectoria de una persona porque como decía el refrán... “Tú habla, que algo queda”.

Por eso mismo, yo, dentro de mis posibilidades, intentaré no retransmitir mi vida en Internet y así, al menos, tener la sensación de que soy yo quien decide lo que nuestro. ●

**Programas y Cursos de Idiomas en el Extranjero**

**KELLS**

Maria de Molins, 56 - Ofic. 504 - 28006 MADRID  
Teléf.: 91 564 67 30  
E-mail: [lmv@kellscollege.com](mailto:lmv@kellscollege.com)  
[www.kellscollege.com](http://www.kellscollege.com)

MÁS DE 40 AÑOS ORGANIZANDO CURSOS EN EL EXTRANJERO

Facebook | Twitter | YouTube | LinkedIn | Flickr

**OFERTA ESPECIAL PARA AFILIADOS DE SATSE**

**PARA NIÑOS (6 a 13 años)**

- Campamento de inmersión en inglés en Pirineos
- Curso de verano en residencia en Gran Bretaña, Peterfield

**PARA JÓVENES (14 a 17 años)**

- Curso de verano en residencia en Irlanda, Galway
- Curso de verano en familia en Gran Bretaña, Shrewsbury
- Curso de verano en familia en Irlanda, Clonmel
- Curso de verano en residencia en USA - Chicago
- Curso de verano en familia en Sudáfrica - Ciudad del Cabo

**PARA ADULTOS**

- Cursos en cualquier época del año, distintos países, de 2 a 52 semanas
- Curso de inglés para personal sanitario

Dream | Believe | Achieve