

Mundo Sanitario

AÑO XXI ■ NÚM. 364

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

16-30 DE NOVIEMBRE DE 2013



Enfermería destaca la importancia de la alimentación PÁG 5



Alergia al látex, un problema social PÁG 6



Ven a la nieve con VIVE PÁG 15

ENFERMERÍA, MOTOR DE CAMBIO

“La enfermería es imprescindible para asegurar un SNS sostenible”

“El discurso dominante del médico se tiene que acabar. Sobran más de 20.000 en España”

“El acuerdo con el Gobierno no es un cheque en blanco para nadie. Si no se cumple, el conflicto está servido”

“El cambio es necesario y ahora es posible”



El presidente del Sindicato de Enfermería, Víctor Aznar

“O se crea más empleo o habrá conflictividad permanente. Faltan 40.000 enfermeras en nuestro país”

“Si no hay profesionales de enfermería suficientes, la gente enferma y afecta a su bienestar”

“La enfermera debe desarrollar su trabajo en un entorno favorable y seguro”

El acuerdo recientemente suscrito entre el Sindicato de Enfermería (SATSE) y el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, para asegurar la sostenibili-

dad y calidad del Sistema Nacional de Salud no es un cheque en blanco para nadie. O hay resultados en breve, o habrá conflictividad.

Así lo destaca, en una amplia entrevista, el presidente de SATSE, Víctor Aznar, quien lanza dos mensajes muy claros. “Si no hay nuevos empleos para Enfermería,

habrá huelga” y “hay que acabar con el cortijo de los médicos en el Sistema Nacional de Salud. Sobran más de 20.000”.

[PÁGS. 8 y 9]

OMS La agencia mundial defiende un mayor protagonismo del colectivo

Enfermeras y matronas, esenciales

Un reciente estudio de la Organización Mundial de la Salud defiende la conveniencia de dar una mayor presencia y protagonismo a matronas y profesionales de enfermería, al demostrarse que son más eficientes que los médicos en algunas áreas y que pueden ofrecer un mejor servicio al ciudadano.

Para SATSE, este estudio va “en perfecta sintonía” con la defensa que se hace desde la organización de que en España resulta muy necesario un cambio en el actual modelo asistencial,

apostando por otro centrado en la persona y en el que todos los profesionales de enfermería deben tener un mayor protagonismo y relevancia, por su competencia y cualificación profesional.

El estudio, publicado en la *Revista Internacional de Salud Pública*, analiza un total de 53 estudios realizados en 18 países durante los últimos 20 años y compara la labor realizada por enfermeras y médicos.

[PÁG. 7]



ACTIVIDADES GRATUITAS 2014

SATSE te ofrece formación gratuita

Actualizar los conocimientos de forma gratuita y por el mero hecho de pertenecer al Sindicato de Enfermería ya es posible gracias al programa de Actividades Gratuitas 2014 de SATSE. A partir del 15 de noviembre, y hasta el 15 de diciembre, todos los afiliados al Sindicato de Enfermería podrán elegir un itinerario formativo y/o solicitar un manual de forma gratuita.

En esta primera etapa, la que ahora se abre y que corresponde con el primer semestre de 2014, podrán elegir un itinerario formativo y, si así lo desean, una publicación. Para tal fin se incluye con este ejemplar un Cupón-respuesta que debe entregar una vez cumplimentado, en la Sección Sindical SATSE o en la sede provincial del Sindicato.

[PÁG. 3]

OPINIÓN

▼ EDITORIAL

Sigamos la senda de la OMS

LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL de la Salud lo tiene claro. Y no es de hoy. Siempre ha defendido el rol enfermero y la ampliación de sus competencias. Sus propuestas van avaladas por amplios informes y con la participación de expertos sanitarios internacionales. Las defiende, además, con la seguridad del que tiene la razón de su parte. En un reciente estudio, la OMS se muestra, de nuevo, a favor de dar una mayor presencia y protagonismo a los profesionales de Enfermería, al demostrarse que son más eficientes que otros colectivos sanitarios en algunas áreas y que pueden dar un mejor servicio al ciudadano. Puntualiza además, que los modelos tradicionales de atención, dominados por médicos que proporcionan servicios curativos costosos en los centros, tienen sus limitaciones. Además, destruye de un plumazo el falso mito existente en amplias capas de la sanidad y de la propia sociedad, de que la calidad de los servicios sanitarios disminuirá al aumentar el rol de otras profesiones sanitarias, especialmente de Enfermería. Al contrario, como muy bien lo demuestran los 53 estudios realizados en 18 países durante los últimos 20 años por la agencia de las Naciones Unidas.

Es verdad que los avances experimentados por la profesión enfermera han sido mayúsculos, ya que desde los años setenta, Enfermería ha evolucionado al ritmo del propio país. No hay que olvidar que en los últimos cuarenta años la transición en los estudios y en la formación académica ha ido desde el ATS al grado, pasando por la diplomatura, accediendo además al máster y al doctorado, algo impensable hace pocas décadas. No debemos pecar de conformismo, sino mirar con confianza el futuro, siendo ambiciosos en nuestras expectativas profesionales y académicas, desarrollando no sólo nuestro currículum formativo sino también el marco competencial a la hora de ampliar nuestra acti-



Víctor Aznar
Presidente
del Sindicato
de Enfermería

El valor del informe de la Organización Mundial de la Salud es que valida las propuestas realizadas por el Sindicato de Enfermería

lidad profesional. Sin olvidarnos de su repercusión en las condiciones laborales y económicas en los contratos de trabajo de nuestros profesionales. El Ministerio de Sanidad, a pesar de la grave crisis que tanto daño está causando en el sistema sanitario público y a sus profesionales, es consciente de la necesidad de contar con la profesión. Muestra de ello son los acuerdos con la Mesa Estatal de Profesión Enfermera para ir desarrollando, sin dilatarse en el tiempo, unas medidas necesarias que van en la buena dirección de las demandas del colectivo. Nunca antes, se había fijado un calendario que nos lleva no sólo a ampliar el marco competencial, sino también abordar otros problemas como los recursos humanos y las condiciones en la que se desarrolla la actividad profesional.

El valor del informe presentado por la OMS es que valida las propuestas del Sindicato de Enfermería. Nadie entiende que se mantenga la calidad de los servicios sanitarios a expensas del trabajo extenuante y las sobrecargas de trabajo que realizan las enfermeras. Aquí, y ahora, no se cumplen ninguno de los ratios de enfermeros por cama propuestos por los organismos internacionales de salud. No sólo se está cargando el peso de la crisis y la rebaja de los salarios –con recortes y congelaciones en los últimos cuatro años– en los profesionales de Enfermería sino, también, se ha cerrado, casi en su totalidad, la reposición de puestos de trabajo. La contratación está en mínimo, y la puerta sólo se abre a la precariedad y a la eventualidad cuando la Administración debería dar ejemplo del buen gobierno en la contratación laboral.

Es tiempo de que se abra la espita de la contratación de enfermeras siguiendo las directrices marcadas por la OMS. Más enfermeras, más competencias y mejores retribuciones, ese es el camino a seguir. ●

▼ 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

Enfermera parada, otra vez

Fue sólo una ilusión. En junio me llamaron para cubrir un hueco que había en un centro privado. Me dijeron que si lo hacía bien, que si me esforzaba podría ampliar mi contrato y tener, por fin, una estabilidad laboral.

Al final, como me habían dicho mis compañeras, mi destino, como el de otras muchas que habían llegado antes que yo sería el paro. A pesar de ello, por profesionalidad –de esa tengo más que nadie– no sólo hacía bien mi trabajo sino lo mejor que sabía y cuando no sabía, preguntaba.

Hace unos días, me llamaron de Recursos Humanos. Que si tenían buenos informes, que si lo lamentaban, que si ... que si ... En definitiva que me fuera despidiendo de mis compañeras y pacientes ya que el 30 dejaba de trabajar.

Y todo ello a pesar de que hay mucho trabajo ya que en el centro donde trabajaba el número de enfermeras estaba muy por debajo del necesario. Eso sí, 'pa tontás', las que quieras. Mucha tablet, mucha atención personalizada en recepción, mucha sonrisa, la posibilidad de elegir menú, o ver cientos de canales en la tele (pagando claro)... pero de lo esencial, poco. Enfermeras, las mínimas para cubrir las apariencias y eso que siempre íbamos corriendo. Forrest Gump nos llamaban algunos de los pacientes.

Cuando escribo esto estoy de bajón, lo sé, pero también tengo la certeza de que dentro de poco alguien se dará cuenta de que sin enfermeras no hay salud y sin salud, no hay futuro.

M.J.M.

▼ NERJA



▼ TRIBUNA

El 'Gran Hermano' del Ingesa

LOS PROBLEMAS QUE atraviesa la sanidad melillense, muchos y graves, los sufrimos todos los que vivimos en esta hermosa Ciudad y, tal vez, deberían conocerla de primera mano aquellos que la dirigen.

La realidad es que, como en un 'Gran Hermano', los que deciden sobre nuestra sanidad, se encuentran aislados, encerrados en un edificio en la calle Alcalá de Madrid desde donde dirigen, dictan instrucciones y dicen negociar las condiciones laborales de los trabajadores del Ingesa que afectan tanto a los profesionales sanitarios como a los usuarios.

Los responsables del Ingesa no sólo se encuentran alejados físicamente de nuestros problemas sino que, también, tienen una visión de la realidad sanitaria de Melilla y de sus profesionales, totalmente desvirtuada y virtual: Les importan bien poco las reivindicaciones de SATSE, de la enfermería en concreto y del resto del personal.

La prueba más evidente la hemos tenido el pasado día 11 de noviembre, durante la celebración de la Mesa Sectorial que

ha sido a la vez, la primera y última del año. Y el colmo de todo, es que se haya realizado por videoconferencia, quedando los representantes de Ceuta y de Melilla, no sólo al otro lado del mar, sino viendo a nuestros dirigentes a través de una pequeña pantalla. En Melilla, además, sin poder intervenir por constantes desconexiones y problemas de sonido.

Los 'Grandes Hermanos' que dirigen el Ingesa desde Madrid, sólo parecen estar preocupados por permanecer en sus puestos ya sean de consejeros técnicos, subdirectores o directores, sin interesarse por nuestros problemas específicos y crónicos y, además, consienten que los gestores locales, actúen según sus propios criterios.

Nuestros dirigentes son, nunca mejor dicho virtuales, y están, como en Gran Hermano, al otro lado de la pantalla. Ellos no soportan la enorme sobrecarga asistencial, ni atienden 2.500 partos anuales, ni esperan horas en Urgencias a ser atendidos... están en otro mundo, paralelo.



Ana Mª Álvarez Quintero
Secretaria general de
SATSE Melilla

La reunión, monólogo de los 'grandes hermanos', fue decepcionante para los que formamos parte de la enfermería melillense

Señores 'Grandes hermanos' visiten cualquier Servicio de nuestro hospital y hablen con los profesionales de enfermería. Sepan de primera mano, que se les está aplicando abusivamente a los que trabajan en turno rotatorio un exceso de jornada laboral de 40 horas.

Lo peor, como también ocurre en 'Gran Hermano', es que los recluidos, para poder sobrevivir, necesitan de acólitos y fieles colaboradores. En Melilla se encuentran por todos lados, desde la Dirección Territorial, pasando por la Dirección de Enfermería a la Gerencia, y sirven para alabar a los 'Grandes Hermanos'. Para decirles lo bien que lo hacen y lo bien que funciona todo y, a cambio se les premia con una Productividad Variable, cada año más jugosa, a costa de la política feroz y desmedida de ahorro que vienen aplicando en perjuicio de los trabajadores y usuarios de la sanidad melillense. Es lo bueno que tiene ser un acólito: Quien parte y reparte, siempre se lleva la mejor parte. ●



NEFROLOGÍA
Hay que individualizar los tratamientos



CAMPAÑA
Manos limpias que salvan vidas

PROFESIÓN

ACTIVIDADES GRATUITAS Cualquier afiliado tendrá dos itinerarios formativos y podrá solicitar un manual

SATSE te regala formación

► Dentro del Programa de Actividades Gratuitas 2014, los afiliados al Sindicato pueden elegir entre 7 itinerarios formativos on line y 5 manuales ► Matronas y fisioterapeutas tienen material exclusivo para ellos

REDACCIÓN

mundo_sanitario@satse.es

Actualizar conocimientos por el mero hecho de pertenecer al Sindicato de Enfermería ya es posible gracias al programa de Actividades Gratuitas 2014 de SATSE. A partir del 15 de noviembre, y hasta el 15 de diciembre, los afiliados al Sindicato de Enfermería podrán elegir un itinerario formativo y/o solicitar un manual.

En esta primera edición, la que ahora se abre y que corresponde con el primer semestre de 2014, podrán elegir un itinerario formativo y, si así lo desean, una publicación.

En el segundo semestre del año (el plazo se abrirá en mayo). De esta forma, cualquier afiliado al Sindicato podrá realizar, como máximo, a lo largo de 2014 dos itinerarios formativos (uno por semestre) y solicitar un manual entre los cinco que SATSE ha elegido de su fondo editorial.

► CUPÓN-RESPUESTA

La dinámica es sencilla. Junto con este número de MUNDO SANITARIO recibirá un díptico informativo que contiene un cupón-respuesta. El afiliado deberá cumplimentar el citado cupón y entregarlo en su sección sindical SATSE (o bien en su sede provincial).

Recuerde que el plazo para solicitar esta formación gratuita de SATSE finaliza el 15 de diciembre. En enero recibirá las claves de acceso al Campus Virtual de la Fundación para el Desarrollo de la Enfermería (FUDEN) donde podrá realizar el itinerario, teniendo de plazo 6 meses. En el caso de solicitar, además, el manual, éste lo recibirá en su sede provincial durante el mes de enero.

Los fisioterapeutas y matronas afiliados al Sindicato de Enfermería disponen de material exclusivo para ellos. En el caso de las especialistas obstétrico-ginecológicas pueden elegir, si así lo desean, el itinerario formativo on line 'Actualización de la atención de la matrona en urgencias obstétricas', mientras que los fisioterapeutas tienen a su disposición 'Dolor crónico y fisioterapia'. Entre los manuales indicar que pueden elegir 'Manual de Urgencias Obstétricas para matronas' o 'Dolor crónico' para los fisioterapeutas. *



Los profesionales de enfermería afiliados a SATSE tendrán la oportunidad de disfrutar de actividades gratuitas en 2014

Te interesa saber

¿Cuántos itinerarios puedo hacer?

Un máximo de dos pero no de forma simultánea. Uno por edición.

¿Qué tiempo tengo para realizar la formación?

1ª edición: 15 de enero a 30 de junio.

2ª edición: 1 de julio a 15 de diciembre.

¿Dónde y cuándo me inscribo?

En las secciones sindicales y sedes provinciales, del 15 de noviembre al 15 de diciembre (1ª edición) y del 5 al 30 de mayo en el caso de la 2ª edición.

¿Dónde se realizan los itinerarios?

On line. En <http://campusvirtual.fuden.es>

¿Cuántos cursos incluyen los itinerarios?

Un mínimo de 4 y un máximo de 9. Todos tienen solicitada la acreditación a la CFC de la CAM. Si superas el itinerario completo ob-

tendrás el Diploma FUDEN que acredita las horas totales cursadas.

¿De qué herramientas dispondré?

En los itinerarios puedes encontrar el documento de estudio (on line), la bibliografía recomendada, videoformación, test y casos prácticos. Cuentas, además, con un equipo docente especializado en la materia que hayas elegido.

¿Cuántos manuales puedo elegir?

Una publicación dentro del Programa de Actividades Gratuitas 2014.

¿Cómo solicitarlo?

De la misma forma y en los mismos plazos que los itinerarios.

¿Cuándo recibiré la publicación?

Si lo pides en el primer plazo, en enero. Si lo haces en el segundo, a partir del mes de junio.

▼ OPINIÓN

Inversión en conocimiento

EN MOMENTOS como los actuales, donde el cambio y la inestabilidad conviven con los profesionales de manera casi permanente; donde la crisis sirve de excusa a nuestros



Yolanda Nuñez Gelado

FUDEN Formación

gestores para considerar que todo es prescindible, asistimos a la reducción imparable de las partidas presupuestarias dedicadas a la formación de los profesionales.

¿Qué consecuencias tendrá para el futuro de nuestra profesión esta drástica reducción? Como con otras políticas de recorte que se están llevando a cabo, tendremos que esperar.

La importancia de la formación continuada en cualquier empresa, sanitaria o no, es sobradamente conocida. Por un lado, aporta un beneficio a la persona, que mejora la confianza en sus propias capacidades y resolución de problemas, aumentando la automotivación y la disposición para afrontar nuevos retos, innovar y adaptarse a los cambios. Por otro, es en este favorable caldo de cultivo donde la organización crece y evoluciona, lo que revierte, a su vez, en provecho del trabajador, llegando a constituir un círculo de transferencia donde el beneficio de uno supone el avance del otro y a la inversa.

Pero no se trata de formar por formar, sino de establecer planes con rigor, considerando la formación continuada no como un valor añadido a la organización, sino como el esqueleto para el sostenimiento y avance de las competencias enfermeras y de la propia institución.

El contexto de recortes e inestabilidad ya descrito no debe suponer un freno para la formación, innovación y avance de la enfermería, aspectos todos ellos imprescindibles para la mejora de los resultados en la salud de la población. En este sentido, la oferta formativa que FUDEN y SATSE han creado, incluyendo itinerarios gratuitos de formación on line, constituye una vía sólida, coherente y basada en criterios de calidad, que garantiza una oportunidad de aprendizaje donde la inversión que el profesional realiza se mide en tiempo, motivación e interés, pero no en dinero. La determinación de adquirir todo este conocimiento queda en el ámbito de las decisiones personales. *

Hasta 30 noviembre

Jaca

semana completa/4pax

130 €

Ofertas sujetas a disponibilidad. Exclusiva para afiliados Satse
 Toda la información en www.vivesatse.es

vive
APARTAMENTOS TURÍSTICOS

Reservas tel.: **974 36 54 20** e-mail: reservas@ahjacetania.es

PROFESIÓN

SOCIEDADES Casi 600 profesionales se dieron cita en el 38 Congreso Seden

“En nefrología hay que individualizar los tratamientos”

► El objetivo de los cuidados en nefrología es garantizar una buena calidad de vida, respetando las preferencias del paciente ► Los talleres mostraron las últimas técnicas en nefrología orientadas a la mejora en la calidad

REDACCIÓN

mundo_sanitario@satse.es

El 38 Congreso de la Sociedad Española de Enfermería Nefrológica, Seden, que se ha celebrado recientemente en Bilbao, analizó el momento en el que se encuentra la enfermería nefrológica y sus profesionales a través de las numerosas comunicaciones, conferencias y talleres que se organizaron.

En este sentido, los casi 600 profesionales de enfermería que se dieron cita en el Congreso abordaron las últimas tendencias en hemodiálisis quedando claro que “para dializar bien hay que personalizar la diálisis”, así como que es necesario “dotar de carácter humano” el proceso tecnológico en sí.

Cuando se abordó el tema de la Diálisis Peritoneal surgió entre los asistentes la controversia sobre si es mejor la automática o la manual acordándose finalmente, explican desde la organización del evento, que “es necesario individualizar el tratamiento y que, al no existir evidencias suficientes acerca de las dos técnicas, la prescripción de una u otra deberá basarse en la situación clínica del paciente y en su



Asistentes a este 38 Congreso que tuvo lugar en Bilbao

situación sociolaboral “con el fin de garantizarle una buena calidad de vida, respetando y teniendo en cuenta, siempre, sus preferencias”.

En este 38 Congreso también se abordó la Nefrología Pediátrica, poco conocida por el escaso número de pacientes a tratar, “quedando patente que el control periódico resulta imprescindible para el mantenimiento de la función renal, del desarrollo físico y emocional y para prevenir complicaciones futuras”.

El Congreso sirvió, igualmen-

te, para presentar algunos de los proyectos promovidos por Seden a lo largo del ejercicio pasado, destacando el documento de consenso de la Consulta de Enfermería de trasplante renal, ya que la prevalencia de ciertas patologías en los pacientes trasplantados renales exige cuidados y seguimiento clínico que no puede limitarse a aspectos puramente biológicos y en el que se definen, igualmente, “las competencias que debe exigirse a la enfermería que se ocupe de dicha consulta”.

La valoración de la dimensión emocional del paciente renal, denominada Instrumento para la Detección del Estado Emocional del Paciente en Diálisis (Ideepd), consta de cinco preguntas y la enfermera lo puede gestionar en un tiempo no superior a 10 minutos, fue igualmente presentada a los socios presentes.

► TALLERES

Este 38 Congreso de Seden acogió, además de las numerosas ponencias y mesas redondas, dos talleres que versaron sobre los accesos vasculares donde un profesional de enfermería de una Unidad de Radiodiagnóstico, enfermeros de nefrología y un cirujano vascular, explicaron nuevas técnicas para la valoración, cuidado y puncionado de la Favi, mostrando, además, nuevos dispositivos.

De igual forma los presentes pudieron participar en un taller sobre la prevención de infecciones “en el que se enseñó el uso correcto de algunos dispositivos para reducir el número de manipulaciones en el manejo de los catéteres de hemodiálisis en pacientes con tratamiento renal sustitutivo de hemodiálisis”. *

HERRAMIENTA

Llega la información clínica on line

REDACCIÓN

mundo_sanitario@satse.es

El Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad ha suscrito un acuerdo con la entidad UpToDate Inc con el objetivo de facilitar a los profesionales sanitarios una herramienta on-line para el acceso de información clínica como ayuda en la toma de decisiones con los pacientes.

UpToDate es una herramienta de ayuda a los profesionales sanitarios en la toma de decisiones que se puede utilizar en el momento de la realización del acto clínico. Es un sistema de conocimientos clínicos, de gran utilidad para la correcta toma de decisiones en el lugar de atención al paciente. Cuenta con 5.100 autores, editores y revisores de reconocido prestigio, los cuales siguen un proceso editorial riguroso para sintetizar la información más reciente en recomendaciones fiables y basadas en la evidencia científica, que constituye una herramienta para la mejora en la atención del paciente y la calidad asistencial.

UpToDate Inc garantizará el acceso con este sistema a todos los centros de titularidad y gestión pública del Sistema Nacional de Salud. De este modo los profesionales sanitarios tendrán acceso, además de a conocimientos clínicos basados en la evidencia, a evaluaciones de medicamentos, a productos sanitarios, a tecnologías sanitarias y a guías de práctica clínica para todas las Comunidades Autónomas. La información llegará tanto a los hospitales como a los centros de Atención Primaria.

ATENCIÓN La Clínica Zorrotzaurre de Bilbao se presenta a la acreditación Joint Commission

SATSE Euskadi denuncia la gran presión a la que se han visto sometidos los profesionales de enfermería

OLATZ RINCÓN

euskadi@satse.es

La clínica bilbaína Zorrotzaurre se presentará durante el mes de noviembre a la obtención de la acreditación de calidad otorgada por la Joint Commission, agencia líder mundial en el ámbito sanitario. Desde el Sindicato denuncian la gran presión a la que se han visto sometidos los profesionales de enfermería. “De cara a obtener la certificación, se ha evaluado al 100% de la plantilla y las exigencias desde la dirección han sido muy fuertes”, explican.

El centro privado puede convertirse en el primero en Euskadi en recibir esta acreditación. De hecho, solo seis hospitales españoles han sido certificados por la Joint Commission Internacional: el Centro Médico Teknon de Barcelona, la Clínica Universitaria de Navarra, el Hospital Costa del Sol de Marbella, el Hospital de Benalmádena, el Hospital del



Fachada de la Clínica Zorrotzaurre, en Bilbao

Valle del Nalón y el Instituto Guttmann de Barcelona.

► MÁS PARTICIPACIÓN

Para SATSE, hubiera sido deseable una mayor participación enfermera en todo el proceso para lograr la acreditación. “Al fin y al cabo, es de las personas que prestan sus servicios en la clínica, de

quienes se espera una actividad profesional excelente”, explican.

El Sindicato alaba, además, la actitud de las enfermeras y enfermeros del centro sanitario privado, que “han puesto todo de su parte para transformar las formas de trabajo, aumentando con ello el rigor profesional, la calidad en la atención y la seguridad de los pacientes”.

La Enfermería de esta clínica, la más grande de la provincia de Vizcaya y “buque insignia” de la aseguradora IMQ, ha sido evaluada siguiendo un manual de competencias elaborado por la empresa. Para ello, ha sido necesario definir los puestos de trabajo determinando la denominación del puesto, la titulación requerida para el acceso, o la misión y funciones de dicho puesto.

Una vez definidos los puestos, se ha abordado la evaluación de la totalidad de la plantilla. Entre las cuestiones evaluadas se ha abordado la capacidad de planificación, organización y utilización de recursos, el rigor profesional, el trabajo en equipo o la capacidad docente de las enfermeras.

Fundada en 1951, The Joint Commission es una organización estadounidense sin ánimo de lucro que revisa, certifica y somete a revisión periódica programas y centros sanitarios. *

► MÁS DE 160.000 ENFERMEROS

En Atención Especializada se estima que pueden acceder a este recurso unos 132.600 profesionales de enfermería, 76.000 médicos especialistas y 1.500 farmacéuticos mientras que en Atención Primaria estará a disposición de 30.000 enfermeros, 29.000 médicos de familia y 6.000 pediatras, así como a los profesionales del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Por tanto, más de 260.000 profesionales sanitarios podrán emplear este servicio.

El Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad realizará el seguimiento del proyecto actuando como coordinador entre las Comunidades Autónomas, impulsando la participación de los centros y evaluando los resultados que la implantación de esta herramienta de información de medicina basada en la evidencia que ofrece a la asistencia sanitaria del Sistema Nacional de Salud. *

NUTRICIÓN Se celebra la 15ª edición de Adenyd

La importancia de la alimentación en la salud

► La nutrición es una herramienta muy necesaria para la prevención y la adherencia al tratamiento en pacientes crónicos ► La educación nutricional tiene que estar en manos enfermeras, tanto en Primaria como en Especializada



A la jornada acudieron numerosos profesionales especializados en nutrición

PURI CARCELLER
aragon@satse.es

La decimoquinta edición del Foro Anual de la Asociación Española de Enfermeros de Nutrición y Dietética, Adenyd, resultó todo un éxito, ya que, no sólo se superó en participación a las ediciones anteriores, sino que también se presentaron 30 posters, más del doble que el año pasado. “Estamos muy contentos con esta participación, lo que demuestra que se empieza a ver la nutrición como un punto básico para la salud”, explica Lourdes de Torres, organizadora del Foro.

Cada año se elige un lema sobre el que gira todo el programa y éste ha sido ‘La enfermera en la educación nutricional’. El principal objetivo del encuentro es fijar el foco en la nutrición como una herramienta necesaria para prevención y también para que un

paciente crónico tenga mayor adherencia al tratamiento. “Y esa educación tiene que estar en manos de la enfermería, tanto en Primaria, que es fundamental, como en Hospitalaria. Las enfermeras de nutrición ya estamos formadas y podemos formar con más calidad a otras profesionales”, explica De Torres. En este foro también se ha intentado responder a la pregunta de cómo se deben transmitir los conocimientos en nutrición a los pacientes para que ellos puedan gestionar su salud.

Dentro del programa del Foro se incluía un simposio sobre “El abordaje de la obesidad con el yogurt”, la Federación Española de Asociaciones de Nutrición y Dietética, de la que forma parte Adenyd, presentó las últimas investigaciones sobre la obesidad. Para Lourdes de Torres, este debate fue uno de los más importantes por dos cuestiones: “Pri-

mero se habla de la enfermera prescribiendo alimentos o productos que ayudan al abordaje de la obesidad” y, en segundo lugar, en la mesa se sentaron investigadores y enfermeros. “Estas sinergias entre profesionales, apunta, son fundamentales a la hora de conseguir nuestro principal objetivo: una población con una buena educación nutricional”

Adenyd se creó hace 25 años y desde entonces ha visto como cada vez más la sociedad se preocupa de la nutrición: “Eso es todo un logro, vemos como el consumidor quiere estar informado y enseguida pregunta, pero para ello acude al profesional, ya no se queda sólo con lo que encuentra en Internet, porque aunque los datos son fáciles de obtener no son siempre ciertos, por eso sabe que es a la enfermera a quien debe preguntar todas estas cuestiones”, puntualiza De Torres. *



▼ CONGRESOS

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

II CONGRESO DE INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA DE CASTILLA Y LEÓN
Palencia, del 3 al 4 de diciembre. Más información:
<http://castillayleon.satse.es>

10º CONGRESO DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA QUIRÚRGICA
Murcia, del 26 al 28 de marzo de 2014. Más información: www.10enfermeriaquirurgica.com

XXI CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA GERIÁTRICA Y GERONTOLÓGICA
San Sebastián, del 3 al 4 de abril de 2014. Más información:
www.seegg.es

XIII CONGRESO NACIONAL DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA EN TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEdia
Málaga, del 23 al 25 de abril de 2014. Más información:
www.aeeto.com

III CONGRESO MADRILEÑO DE ENFERMERÍA ESCOLAR
Madrid, del 26 al 27 de abril de 2014. Más información:
www.amece.es

XXX JORNADAS NACIONALES DE ENFERMERÍA EN CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA
Santander, del 7 al 9 de mayo de 2014. Más información:
www.jencot.org

35 CONGRESO NACIONAL DE LA ASOCIACIÓN DE ENFERMERÍA EN CARDIOLOGÍA
Murcia, del 7 al 9 de mayo de 2014. Más información: www.enfermeriaencardiologia.com

CONGRESO EUROPEO DE RESUCITACIÓN
Bilbao, del 15 al 17 de mayo de 2014. Más información:
www.facebook.com/Resuscitacion2014Bilbao

X CONGRESO NACIONAL DE ANESTESIA PEDIÁTRICA
San Sebastián, del 30 al 31 de mayo de 2014. Más información:
www.sedar.es

25 JORNADAS NACIONALES DE ENFERMERAS GESTORAS
Sevilla, del 21 al 23 de mayo de 2014. Más información: www.25supervisionenfermeria.com

V CONGRESO DE LA ENFERMERÍA DE LA REPRODUCCIÓN
Barcelona, del 29 al 31 de mayo de 2014. Más información:
<http://sefbarcelona2014.com>

DÍA MUNDIAL

Denuncian el cierre de Unidades de Ictus

REDACCIÓN
mundo_sanitario@satse.es

“Las asociaciones de pacientes tenemos que informar a los pacientes adecuadamente para que sean conscientes de que el tratamiento no termina con el alta hospitalaria, sino que hay que seguir mejorando con la ayuda de fisioterapia, logopedia, psicología o terapia ocupacional en función de las necesidades de cada uno”. Quien habla así es la presidenta de la Federación Española de Ictus, Carmen Aleix, que asegura que algunas administraciones han cerrado unidades en los hospitales en los últimos meses y otras las mantienen con el personal mínimo, por lo que no todos los pacientes reciben la rehabilitación hospitalaria necesaria y son dados de alta antes de tiempo.

Según datos de la Federación, en la sanidad española hay 48 unidades de ictus de las 95 ó 100 que deberían existir para atender a toda la población afectada. En opinión de Carmen Aleix, “la adecuada implantación de las Unidades de Ictus necesarias supondría un ahorro importante al Sistema Nacional de Salud”.

En este sentido, desde la Federación Española del Ictus sostienen que “si no se ha logrado evitar el ictus, la atención debe centrarse en seguir el correcto tratamiento farmacológico indicado por el profesional sanitario y en un buen programa de rehabilitación que ayude al paciente a recuperar los déficits causados por el ictus”.

► UNA PATOLOGÍA EN AUMENTO

Cada año, 130.000 personas sufren un ictus en España y mueren 39.000 por esta causa, observándose en los últimos años un ligero ascenso de la incidencia del ictus debido al envejecimiento de la población, puesto que las tasas se multiplican por 10 en mayores de 75 años.

Si se controlan factores de riesgo como la hipertensión arterial, diabetes, enfermedades cardíacas, apnea del sueño, obesidad o hábitos de vida nocivos, se podrían evitar hasta el 80% de los casos.

A pesar de estos datos, los expertos aseguran que la mortalidad por ictus y las secuelas del mismo se ha reducido gracias a un mayor conocimiento de la enfermedad, a las medidas más eficaces de prevención, a la implantación del código ictus, atención y tratamiento urgente por neurólogos con experiencia en enfermedades cerebrovasculares en Unidades de Ictus y finalmente al tratamiento preventivo y rehabilitador. *

PROFESIÓN

ALERGIAS Entre los sanitarios hay un porcentaje muy elevado de alérgicos al látex

“Si un material mata no puede estar en contacto con las personas”

► No existen datos sobre afectados, pero hace diez años estaba entre el 12 y el 16 por ciento de los profesionales sanitarios ► Su uso está tan extendido que impide a los alérgicos asistir a eventos sociales

JUANJO MENÉNDEZ
juanjo@satse.es

No hay datos recientes pero hace 10 años entre el 12 y el 16% de los sanitarios españoles eran alérgicos al látex. Hoy, explica Guadalupe Simón, enfermera y presidenta de la Asociación Española de Alérgicos al Látex, “ese porcentaje se puede haber duplicado ya que, según algunas fuentes, el índice de crecimiento es de un 2% anual”.

Hace años el látex estaba en prácticamente todos los espacios de los centros sanitarios. La concienciación y la presión internacional –en España esta alergia apenas ha despertado titulares– ha hecho que los laboratorios desarrollen productos alternativos, como el nitrilo, que permite que, por ejemplo, los guantes de látex estén prácticamente erradicados de los hospitales, “aunque depende de la Comunidad que se trate ya que hay algunas, como Madrid, que los han eliminado mientras que en otras no se ha hecho casi nada”.

Pero los guantes, matiza Guadalupe, no es el único producto sanitario que está hecho de látex: “Hay botellas de suero cuyo tapón es de látex, viales, etc., y cualquiera de ellos puede provocar un shock anafiláctico o un broncoespasmo por lo que si un material puede producir la muerte no tiene razón para estar en un ámbito sanitario”.

El problema es que muchos profesionales no perciben este hecho como grave “y no se dan cuenta, apunta, que la alergia al látex es, junto con las picaduras de abeja, la que provoca unas reacciones más rápidas. La pluma



Aún muchos profesionales siguen utilizando, por desconocimiento, productos sanitarios fabricados con látex

Un problema social

La alergia al látex no es un problema que padezcan sólo los profesionales sanitarios, ya que más del 2% de la población la sufre. Entrar en una tienda de deportes o ir a cambiar una rueda al coche no es posible para estos ciudadanos que no comprenden cómo un producto que mata se encuentra en coches, material escolar y deportivo, de oficina, etc. “Hace años descubrieron que el amianto produce cáncer y paulatinamente ha ido desapareciendo. No entiendo, indica Guadalupe, por qué si el látex mata sigue utilizándose”.

Su uso está tan extendido que ir a un restaurante a veces no es posible “sobre todo en los que regalan globos a los niños. Éstos están hechos de látex y, además de estar en el ambiente, también puede estar en la comida si nos sirven tras tocar un globo”. Su uso está tan extendido que en una ocasión tuvieron que irse, apresuradamente, de una Feria de Salud a la que sus asociados fueron invitados: Todo el pabellón estaba decorado con grandes globos propagandísticos, ... de látex.

de adrenalina, añade, va siempre con nosotros”.

Esta inhibición del problema

motiva, según esta enfermera que tiene una incapacidad laboral por alergia al látex, que muchos pro-

fesionales creen que se trata de un tema menor: “Cuando trabajaba, explica, algunos compañeros no entendían que yo no podía estar en una habitación donde hubiera algún producto con látex o que, en la actualidad, muchas enfermeras ‘estén enganchadas’ a la adrenalina para poder trabajar sin tener que padecer los problemas que la alergia genera y todo ello, además, sin poder contarlos por miedo a ser cuestionadas”.

► PROCESO PAULATINO

Aunque muchos desarrollan la alergia de forma completa el problema es cuando los síntomas son aparentemente menores como picores en las manos, por ejemplo. La dificultad de hallar indicadores en sangre, una de las formas de diagnosticar la enfermedad, hace que muchas enfermeras vean como los servicios de prevención no dan crédito a su afirmación de que son alérgicas al látex. “De lo que no se dan cuenta, comenta esta enfermera, es que cuando hacen la prueba pueden tener unos niveles mínimos y al rato padecer una sensación de ahogo y de falta de oxígeno y sufrir un shock anafiláctico”.

Su experiencia, que se repite más frecuentemente de lo que debería ser normal, era sentirse enferma en el centro de trabajo y bastante mejor cuando tenía un par de días libres. Estar en el trabajo era estar mal, con ahogos y decaimiento. La razón no era otra que la proteína del látex, ya que cuando está presente se encuentra en el ambiente y aunque los síntomas son más leves, el problema sigue estando”. ●

DÍA MUNDIAL

Las manos limpias salvan vidas

REDACCIÓN
mundo_sanitario@satse.es

El simple acto de lavarse las manos con jabón reduce la incidencia de las tasas de diarrea entre niños menores de 5 años en un 50% y de las infecciones respiratorias agudas en un 25%. Estas son las abrumadoras cifras suministradas por la Guía del Día Mundial del Lavado de Manos que se celebró el pasado 15 de octubre. Aunque sea una práctica que evita la transmisión de enfermedades en todo el mundo, y lo haga tanto en países desarrollados como en vías de desarrollo, el lavado de manos con agua y jabón sigue siendo un hábito poco enraizado o minimizado, por ejemplo, en países como España, donde se da por supuesto y donde pocos son los que llaman la atención al respecto.

Según los expertos, hay que lavarse las manos con agua y jabón en lo que se denominan como momentos críticos: tras ir al cuarto de baño o limpiar y cambiar a un bebé los pañales; antes de preparar alimentos o manipularlos; si hemos tocado a animales o estado en contacto con tierra y, también, si nos llevamos la mano a la boca al toser, estornudar, etc.

De igual modo, se especifica que este lavado debe ser completo, incluir las muñecas, durar al menos 20 segundos, realizarse enjuagando y frotando bien entre los dedos y por debajo de las uñas, aclarándose bien luego y secándose correctamente.

► PREVENCIÓN

“Este sencillo gesto, que además es barato, tiene un alto impacto en la salud y, en concreto, en la de los más pequeños y vulnerables ante determinadas enfermedades como diarreas o las infecciones respiratorias agudas (bronquiolitis entre otras), cuya temporada se inicia ahora en España” según declaró Aurora Pimentel, Gerente de la Alianza Aire, una de las entidades que solicita una mayor atención pública y privada a la práctica del lavado de manos.

Con motivo del Día Mundial del Lavado de Manos, que se celebra desde 2008 el 15 de octubre, diversas entidades públicas y privadas, entre las que se encuentra Alianza Aire, pretenden llamar la atención sobre la necesidad de concienciar sobre esta práctica fácil y de coste bajo que evita muertes y enfermedades, y hacerlo no sólo en los países en vías de desarrollo, sino también en los desarrollados donde se pasa por alto este hábito asumiendo que ya se practica por los ciudadanos. ●

GERIATRÍA Anuladas muchas preguntas de la 1ª prueba

El día 23, otra oportunidad para lograr la especialidad

REDACCIÓN
mundo_sanitario@satse.es

La Comisión Evaluadora de la Prueba de Evaluación de la Competencia de Enfermería Geriátrica ha realizado una revisión de todas las preguntas de las pruebas realizadas los pasados 19 y 20 de octubre, anulando numerosas de ellas tanto de la primera parte como de la segunda.

Entre otras gestiones realizadas, la Mesa Estatal de la Profesión Enfermera, de la que forma parte el Sindicato de Enfermería y el Consejo General, mantuvo una reunión con el director general de Política Universitaria para

abordar el descontento generalizado y trasladarle la necesidad de que los contenidos de la prueba y los resultados de la misma fueran coherentes con los criterios que se han mantenido respecto al resto de las pruebas de evaluación de la competencia ya celebradas para otras especialidades.

Asimismo, se ha remitido una carta al Ministerio de Educación y al Ministerio de Sanidad, adjuntando un informe en el que se fundamenta la crítica al contenido de las pruebas realizadas.

En la misiva también se proponían diferentes medidas para solucionar la situación creada, con el objetivo de lograr que su-



La última prueba para lograr la especialidad tendrá lugar el 23 de noviembre

peren la prueba de evaluación de la competencia un porcentaje similar a las de las pruebas realizadas para otras especialidades enfermeras.

Recordar finalmente, que el 23 de noviembre tendrá lugar un

nuevo examen para aquellos que no hubieran superado el primero o los que decidieron no presentarse a esa primera prueba. Esta ‘repesca’ tendrá lugar, al igual que la prueba anterior, en la Universidad Autónoma de Madrid. ●



La atención a domicilio, uno de los grandes retos

SINDICATOS EUROPA El desempleo, principal problema

La importancia de los cuidados de proximidad

► Los sindicatos piden que se potencien los cuidados pero contando con los representantes de los profesionales ► Desempleo, peores condiciones y disminución salarial, la principal secuela de la crisis en los sistemas sanitarios

REDACCIÓN
mundo_sanitario@satse.es

La Confederación Europea de Sindicatos Independientes, de la que forma parte SATSE, ha abordado los problemas que conlleva la libre circulación de profesionales tanto para el país receptor como para los trabajadores inmigrantes. Así, en la última reunión del Consejo Profesional de Servicios Sanitarios se analizaron los problemas sindicales que pueden surgir "a raíz de las diferentes coberturas de empleo existentes y las condiciones laborales que varían notablemente de país a país", explica Esther Reyes, vicepresidenta de esta confederación, la más grande de Europa.

De igual forma, el Consejo abordó la necesidad de potenciar los cuidados de proximidad "ya que, comenta Reyes, es especialmente relevante si analizamos la actual situación demográfica en Europa, por lo que es necesario potenciarlos dentro de los actuales

sistemas sanitarios. Cambio que no debe estar basado exclusivamente en criterios económicos, ya que, además del perfil de los ciudadanos –cada vez de mayor edad o con patologías crónicas desde edades más tempranas– hay que comprender que a los profesionales sanitarios se nos exige una mayor flexibilidad laboral y una formación de excelencia".

Desde CESI se aboga por que las reformas que se acometan "no sean impuestas desde los diferentes gobiernos" sino que sea negociada "con participación activa y directa" por los representantes de los profesionales sanitarios que, no hay que olvidar, es una parte muy importante de los sistemas sanitarios europeos.

► ANÁLISIS

Una parte importante de esta última reunión del Consejo Profesional de Servicios Sanitarios de CESI analizó la situación de la sanidad europea, siendo el princi-

pal problema el desempleo, seguido de la disminución de salarios y el empeoramiento de las condiciones laborales. En Rumanía, comenta Reyes, se llevaron a cabo reformas sanitarias sin contar con los profesionales que afectó tanto a salarios como a condiciones laborales.

En Austria, "existe una gran preocupación por la redistribución de cargas de trabajo, lo que hace imposible la capacitación y reciclaje de los profesionales". En Holanda, por el contrario, la principal preocupación es la creciente flexibilidad en la contratación, "despidiendo a trabajadores para recontractarlos en la misma empresa como autónomos".

En Alemania, donde la crisis les ha afectado en menor medida, la carencia de profesionales sanitarios cualificados es uno de sus principales problemas, "estando pendientes en la actualidad de que se lleve a cabo una redefinición de los niveles de cuidados en los que se divide su sistema".

OMS Un estudio de esta agencia mundial pide desarrollar el papel de la enfermería

Más enfermeras y matronas para dar una mejor atención

REDACCIÓN
mundo_sanitario@satse.es

Un reciente estudio de la Organización Mundial de la Salud (OMS) defiende la conveniencia de dar una mayor presencia y protagonismo a los profesionales de Enfermería, al demostrarse que son más eficientes que los médicos en algunas áreas y que pueden ofrecer un mejor servicio al ciudadano.

Una vez conocido el estudio, SATSE ha señalado que sus conclusiones vienen a dar la razón a los argumentos esgrimidos desde hace tiempo por la organización en el sentido de que las enfermeras son una buena inversión en salud.

El estudio, publicado en la Revista Internacional de Salud Pública, analiza un total de 53 estudios realizados en 18 países durante los últimos 20 años y compara los resultados de ciertos tipos de atención prestada por enfermeras, entre otros profesionales, y la realizada por los médicos. Es la primera revisión sistemática (un estudio que analiza todas las pruebas disponibles) en hacer tal comparación.

Según el doctor Giorgio Cometto, uno de sus autores, "avanzar o mantener la cobertura universal de salud es un reto para todos los países. Los modelos tradicionales de atención, dominados por médicos que proporcionan servicios curativos costosos en los centros, tienen sus limitaciones".

A su juicio, al otorgar un papel más relevante a profesionales sanitarios como las enfermeras, "los servicios de atención de salud pueden responder mejor a las necesidades de los ciudadanos".

► UNA CLARA OPORTUNIDAD

Las conclusiones del trabajo de la OMS desmienten el falso mito de que un mayor empleo de estos

profesionales sanitarios podría dar lugar a servicios de calidad inferior. La mayoría de sus resultados, añade la autora principal del informe, Zohra S. Lassi, "muestra una oportunidad que todos los países, ricos y pobres, pueden aprovechar".

La OMS explica que aquellos países que se enfrentan a una grave escasez y mala distribución de los trabajadores sanitarios podrían beneficiarse de la formación y despliegue de los profesionales de Enfermería, puesto que los resultados clínicos de ciertos servicios han sido tan buenos y, en algunos casos, incluso mejores que cuando los prestaron los médicos.

A modo de ejemplo, el estudio muestra que cuando son las matronas quienes prestan atención a las madres y los recién nacidos, en lugar de médicos ayudados por matronas, los índices de la episiotomía y del uso de analgésicos son inferiores. Asimismo, el informe concluye que el paciente suele estar más satisfecho.

► EN SINTONÍA

Otro hallazgo importante es que la atención prestada por las enfermeras en campos de la salud, como la prevención y el tratamiento de las enfermedades cardíacas, diabetes, problemas de salud mental y/o de infección por VIH, resulta tan eficaz como la prestada por los médicos.

Para el Sindicato de Enfermería, este estudio va "en perfecta sintonía" con la defensa que se hace desde nuestra organización de que en España resulta muy necesario un cambio en el actual modelo asistencial, apostando por otro centrado en la persona y en el que la enfermería debe tener un mayor protagonismo y relevancia, por su competencia y por su cualificación profesional.

Hasta el 30 noviembre

Cuenca

semana completa/4pax

130€

vive
APARTAMENTOS TURÍSTICOS

Toda la información en www.vivesatse.es

Reservas tel.: 926 22 00 08 email: castillalamancha@satse.es

Sanidad costosa, resultados mejorables

"Avanzar o mantener la cobertura universal de salud es un reto para todos los países: Los modelos tradicionales de atención, dominados por médicos que proporcionan servicios curativos costosos en los centros de atención terciaria, tienen sus limitaciones", explica Giorgio Cometto, uno de los autores del informe de la Organización Mundial de la Salud y asesor de la Alianza Mundial en pro del personal sanitario.

"Sin embargo, al otorgar un papel más relevante a profesionales sanitarios como enfermeras o matronas, los servicios de atención de salud pueden responder mejor a las necesidades de los ciudadanos. Además, este enfoque puede ahorrar un importante cantidad de dinero a largo plazo", dijo este experto de la agencia mundial.

LABORAL



ANDALUCÍA

Los presupuestos de 2014 traerán más paro



EXTREMADURA

Técnicos que hacen de enfermeros

ENTREVISTA AL PRESIDENTE DE SATSE

MOTOR DE CAMBIO

“Enfermería, pese a quien pese, será protagonista de la sanidad del futuro”

► Unida y con las ideas muy claras, la profesión enfermera sabe lo que quiere y cómo conseguirlo ► Su formación, cualificación y experiencia hacen imparable su mayor protagonismo dentro del Sistema Nacional de Salud

RAÚL SÁNCHEZ
raul.sanchez@satse.es

En una amplia entrevista, concedida a MUNDO SANITARIO después del apoyo de SATSE al Pacto para la Sostenibilidad y Calidad del SNS, su presidente, Víctor Aznar, se muestra claro y contundente a la hora de marcar las prioridades presentes y futuras de la profesión enfermera.

¿Por qué firma SATSE el acuerdo con el Gobierno?

La profesión enfermera, y con ella SATSE, ha defendido desde siempre la mejora de sus condiciones y de la atención sanitaria que reciben los ciudadanos. Desde el inicio de la actual crisis, y una vez iniciados los recortes indiscriminados, nuestra organización no dudó en movilizarse y salir a la calle para cambiar una situación cada vez más insostenible.

En continuas concentraciones, manifestaciones y todo tipo de actos reivindicativos dijimos “Stop recortes, salvemos la sanidad” a lo largo de muchos meses. En mayo de 2012, concentramos a las puertas del Ministerio a más de 10.000 enfermeras de toda España, con 500.000 firmas defendiendo la Sanidad.

Fruto de esta lucha y presión constante, las distintas administraciones públicas se dieron cuenta de que no podían seguir gobernando “a espaldas” del colectivo profesional más importante en Sanidad y se iniciaron los contactos para alcanzar a un acuerdo que beneficiase a los profesionales y al sistema sanitario en su conjunto.

Tras meses de negociaciones, SATSE ha firmado el acuerdo porque está convencido de que lo pactado puede traer a la profesión más empleo y competencias, un mayor desarrollo y reconocimiento profesional y una mejor situación laboral. Tener, en definitiva, profesionales mejor formados, más motivados y con los suficientes recursos para trabajar dignamente en un entorno seguro.

A tenor de lo pactado, ¿cuál será el papel de la Enfermería en el sistema nacional de salud futuro?

El actual modelo sanitario español no está preparado para dar una atención satisfactoria a la persona a lo largo de su proceso



Víctor Aznar, presidente del Sindicato de Enfermería

asistencial y, mucho menos, a dar una respuesta adecuada a los principales retos de futuro de nuestro sistema sanitario, como son el envejecimiento de la población y la cronicación de las enfermedades.

El actual modelo se centra en el órgano enfermo, la atención

hospitalaria y en el papel o visión del médico. Resulta indispensable aprovechar y coordinar los recursos existentes hacia un nuevo modelo orientado al cuidado del paciente, donde el objetivo sea la persona en su conjunto, y la atención sea integral, continua y multidisciplinaria.

Sin lugar a dudas, en este nuevo modelo asistencial la profesión enfermera tiene que tener un mayor protagonismo porque sus conocimientos, habilidades y juicio profesional son fundamentales para promover y mejorar el bienestar de los ciudadanos. El cambio es necesario y ahora es posible. ✪

“No es un cheque en blanco para nadie”

¿Cómo se asegurará el Sindicato de Enfermería de que se cumple el acuerdo?

Se ha creado una comisión de trabajo entre nosotros, junto al CGE, y el Ministerio, para ir concretado los tiempos y la forma en que los compromisos se harán realidad. Quiero dejar muy claro que el acuerdo no supone un cheque en blanco para nadie y si vemos que lo pactado no se va cumpliendo en un plazo razonable de tiempo, igual que ahora estamos al lado de la administración volveríamos a estar enfrente y con una mayor conflictividad.



Firma del acuerdo entre Gobierno y SATSE en defensa de la profesión

Compromisos para el cambio

El acuerdo suscrito con el Gobierno supondrá para las enfermeras:

- Una profesión con más empleo y oportunidades laborales.
- Un ejercicio profesional en buenas condiciones, digno y seguro.
- El reconocimiento real y práctico de las especialidades.
- El desarrollo de la prescripción de medicamentos.
- El mantenimiento y mejora de las competencias enfermeras.
- Un papel protagonista en una nueva gestión clínica orientada hacia el ciudadano.
- Un nuevo foro de negociación con los responsables sanitarios.
- El mantenimiento de una gestión sanitaria pública, universal y de calidad.

ENTREVISTA AL PRESIDENTE DE SATSE



Concentración de profesionales de enfermería ante el Ministerio de Sanidad

Advertencia rotunda de SATSE

“Más empleo o habrá conflictividad”

El acuerdo contempla más de 100 medidas y actuaciones. De todo ello, ¿qué es prioritario para SATSE?

Todos y cada uno de los compromisos adquiridos son importantes porque dan respuesta a demandas “históricas” de la profesión. En todo caso, en estos momentos, conseguir más empleo para enfermería y que éste sea de calidad es una prioridad absoluta para nuestra organización.

Es inaceptable que el paro ha-

ya aumentado en más de 400 por cien desde 2010. Más si cabe en un país con un déficit histórico de profesionales. España está a la cola de Europa, con 5,5 enfermeras por 1.000 habitantes cuando la media europea es de 9,4.

También es inadmisibles que nuestros profesionales tengan que emigrar a otros países que sí saben aprovechar, a coste casi cero, su excelente cualificación y competencia.

El acuerdo establece medidas

concretas para que haya más empleo enfermero en nuevos ámbitos de actuación laboral, como la atención sociosanitaria o los centros educativos, por ejemplo, y habla también de que hay que llegar a 2020 con una ratio similar a la europea.

Recalcar, en todo caso, que no esperaremos tanto, ni mucho menos. Si no vemos avances reales y no se crea empleo, el colectivo más numeroso de profesionales sanitarios irá a la huelga. ●

Sobran más de 20.000 médicos en España

“El discurso médico dominante debe acabar”

Decía que hay que ir a un nuevo modelo asistencial no centrado en la labor médica ¿Qué papel han de jugar entonces estos profesionales?

Se ha apostado durante muchos años por un modelo asistencial que ha creado “cortijos” en los que el médico es el dueño. Hemos creído que a base de tener muchos médicos y darles todo lo que pedían se mejoraba la sanidad y lo que hemos conseguido es que no se ofrezca una atención adecuada e integral al ciudadano.

En nuestro país, se han sobredimensionado las plantillas de estos profesionales y, en la actualidad, sobran más de 20.000 médicos si hacemos la equivalencia con los países de nuestro entorno.

Es injustificable que España, con 550 enfermeras por 100.000 habitantes cada vez se aleje más de la media de la OCDE, mientras que sigue aumentando el número de médicos. Existen en España 1,3 enfermeras por médico, mientras que la media es de 2,8 enfermeras. Hay que decir bien claro que faltan 40.000 enfermeras.

Otro dato muy llamativo que constata el desequilibrio exis-

tente surge de la comparación de los cargos de gestión de ambos colectivos. Mientras que en Enfermería existe un gestor por cada 27 enfermeras, en Medicina hay un gestor por cada 9 médicos.

¿Por qué se ha llegado a esta situación?

Nuestro sistema sanitario se ha vuelto tan elitista que se ha olvidado de lo más básico. Si no hay profesionales suficientes y bien cualificados a pie de cama, los pacientes enferman y mueren con más frecuencia.

Es intolerable que en nuestro país perdure la concepción economicista que muchos gestores y políticos siguen teniendo de la enfermería como un gasto. Algo que no ocurre con los médicos.

La realidad es que las enfermeras son un valor añadido, una inversión en salud y también en ahorro económico. Multitud de estudios realizados en diferentes países demuestran que cuando no hay suficientes recursos enfermeros aumentan los resultados adversos en la salud de los pacientes. En definitiva, las personas enferman, empeoran y mueren más. ●

Gran asignatura pendiente

“Especialidades, reconocidas y catalogadas”

¿Qué va a pasar con las especialidades de Enfermería?

Todos sabemos que se está produciendo un retraso intolerable. Hasta la fecha sólo la especialidad de Enfermería Obstétrica-Ginecológica está realmente implantada en nuestro sistema sanitario, con formación vía EIR y vinculación de la especialidad al puesto de trabajo.

Hemos arrancado al Ministerio de Sanidad el compromiso de promover la creación de la categoría de enfermero especialista en todos los servicios de salud, así como definir los puestos de trabajo que requieran ser catalogados. Apuntar también que, en ningún caso, una enfermera que no cuente con la especialidad correspondiente podrá ser desplazada de su puesto.

La convocatoria de las pruebas de evaluación era también una asignatura pendiente que, en el caso de Geriatria, ya se ha realizado.

¿Y con la prescripción?

En este caso también se ha producido un retraso injustificable debido, en gran parte, a la presión de los médicos. El com-



La enfermería demanda tener especialidades reconocidas como se merece

promiso es muy claro. En breve será una realidad el desarrollo normativo que ofrecerá todas las garantías a la enfermera para indicar y usar, de forma autónoma, medicamentos no sujetos a prescripción médica, así como autorizar su dispensación mediante la correspondiente orden, y los sujetos a prescripción médica mediante guías de práctica clínica y protocolos validados. ●

Apuestas concretas para mejorar las condiciones de la profesión

“La enfermería debe trabajar en un entorno favorable y seguro”

¿Cómo va a beneficiar el acuerdo al ejercicio profesional de las enfermeras?

Todos sabemos que la crisis ha resultado la “excusa” perfecta para reducir gastos a costa del personal. Despidos, recortes salariales, aumento de la carga de trabajo y de la jornada laboral...

Los profesionales han sido los más perjudicados y, lógicamente, la desmotivación, el estrés y la preocupación han aumentado, al tiempo que se ha deteriorado la atención que se presta a los ciudadanos.

Esta situación tiene que acabar y por eso pusimos sobre la mesa del Ministerio desde el primer momento una serie de compromisos irrenunciables para que los profesionales puedan trabajar en las condiciones que su importante labor se merece.

Hay que recalcar que las enfermeras mantienen, pese al creciente deterioro de sus condiciones profesionales, el mismo compromiso y esfuerzo por ofrecer la mejor atención posible a los ciudadanos.

Buena muestra de ello es



“Una buena motivación y recursos suficientes y adecuados son la clave”

que, un año más, el último barómetro del Centro de Investigaciones Sociológicas (CIS) refleja-

ba una alta satisfacción de los usuarios.

En concreto, son uno de los colectivos más valorados por los españoles, con un notable alto (7,96).

¿De qué medidas concretas estamos hablando?

El acuerdo establece apuestas concretas para conseguir un entorno profesional más favorable para la Enfermería, como son el itinerario profesional, mayor seguridad en el trabajo, mejor conciliación de la vida laboral y personal, políticas beneficiosas en materia de recursos humanos, mejora de la formación, impulso a la investigación...

Apuestas todas ellas, además, que se abordarán en una Conferencia al más alto nivel en la que las administraciones central y autonómicas diseñarán, junto a los representantes de los profesionales, la “hoja de ruta” de la profesión enfermera en el horizonte de 10 años.

Una estrategia conjunta que debe decir adiós, y para siempre, a las malas condiciones en el ejercicio profesional enfermero. ●

LABORAL

EXTREMADURA La Administración será corresponsable si se produce una mala praxis

Denuncian que los técnicos hacen funciones asistenciales

► SATSE denuncia que canalizan vías, administran contrastes y movilizan a pacientes ► La normativa deja claro que los técnicos no pueden llevar a cabo pruebas que supongan manipular al paciente

MARTA MOLINERO
extremadura@satse.es

El Hospital San Pedro de Alcántara es el único hospital de Extremadura en el que existen dos modelos diferentes de "consentimiento informado" en el servicio de Radiología. Esto se debe a que las pruebas las realizan tanto técnicos como enfermeros.

Según Damián Cumbres, secretario general de SATSE Extremadura, "los técnicos que han obtenido su titulación tras hacer un ciclo de grado superior de formación profesional, no pueden llevar a cabo ninguna prueba que suponga manipular al usuario". Además, "en muchas ocasiones estos profesionales no cualificados canalizan vías venosas, administran contrastes para la ejecución de pruebas diagnósticas, movilizan a pacientes encamados y con cuidados especiales..., tareas que por su titulación y preparación corresponden a los enfermeros".

Dos modelos distintos en función del profesional que vaya a realizar la prueba "por lo que podría pensarse que existen pacientes de primera y de segunda



Fachada del Hospital San Pedro de Alcántara, en Cáceres

categoría, según el profesional que les atienda" recalca Cumbres.

El Sindicato, a través de múltiples escritos, el último registrado el pasado 28 de octubre pasado, ha puesto esta situación en conocimiento de la gerente del Área de Salud Cáceres-Coria, Purificación Hernández, y del director de Recursos Humanos, Álvaro Astasio, exigiendo que se ponga fin a esta situación, sin que hasta la fecha tengan respuesta alguna.

Para el responsable autonómico de SATSE "les hemos advertido de que serán corresponsables si se produce una mala praxis en la ejecución de las pruebas cuando las realicen los técnicos de Radiología".

► LA RESPUESTA DEL SES

Tras la denuncia por parte del supervisor del Servicio de Radiología del Complejo, éste ha sido

cesado. Sin embargo, se mantiene a un coordinador de técnicos de radiología, cuando se trata de un cargo que no aparece en el organigrama del Servicio Extremeño de Salud (SES), y que solo hay en Cáceres, en ningún otro hospital de la región.

Según el *Diario Hoy*, periódico que publicó la noticia, la respuesta del SES ha sido que "no existen dos modelos de consentimiento diferentes dependiendo del profesional que realice la prueba". Simplemente, según su respuesta, se ha encontrado un error en el consentimiento que se pide al paciente que firme para someterse a una Angiografía Coronaria por TAC. "Ese error de redacción consiste en utilizar la expresión 'técnico radiólogo' de manera inapropiada", afirma el SES.

Dice también el SES que este modelo defectuoso fue redactado "hace varios años y suponemos que sus redactores, con la expresión genérica 'técnico radiólogo', pretendían referirse a un enfermero con formación radiológica". El SES también afirma que cuando se detectó el error se anuló ese modelo de consentimiento. ●

ENCUESTA CIS

La Sanidad, el tercer problema para los españoles

JJM
juanjo@satse.es

Un 14% de la población española considera, si hacemos caso al último barómetro publicado por el Centro de Investigaciones Sociológicas, CIS, que la sanidad es uno de los principales problemas que personalmente le afecta más. El paro, con un 48% de respuestas, y los problemas de índole económica, con un 31,7%, encabezan los problemas de los españoles, seguido, eso sí, de cerca por la sanidad que es motivo de preocupación para el 14% de los españoles.

El CIS elabora todos los meses un 'Barómetro' en el que se entrevista a los españoles sobre diversos temas –desde religión a preferencias políticas pasando por ocio o percepción de la realidad española– aunque es una pregunta recurrente en los últimos tiempos preguntar sobre los principales problemas que les afectan.

En su oleada de octubre, la última disponible, el CIS preguntó a 2.500 españoles sobre diversos temas –en esta ocasión principalmente de índole política–, pero también quiso saber cuál es, a su juicio, el principal problema que existe actualmente en España. La mayoría contestó que el paro (77,4%), seguido de los problemas económicos, la corrupción y el fraude, los políticos y, a continuación, la sanidad.

El CIS también ha querido conocer la opinión de los españoles sobre los miembros del Gobierno, que suspenden todos, siendo el ministro de Educación, José Ignacio Wert, el peor valorado –y también uno de los más conocidos– del actual gobierno. La ministra de Sanidad es una de las más conocidas del Ejecutivo –el primero es el ministro de Justicia, Alberto Ruiz Gallardón– aunque su valoración por parte de los españoles no es muy buena, no llega ni siquiera al dos. ●

EUSKADI El Gobierno vasco mantendrá los recortes

Primera Mesa General de la Función Pública

OLATZ RINCÓN
euskadi@satse.es

El pasado mes de octubre se ha celebrado la primera reunión de la Mesa General de Función Pública vasca entre el gobierno autonómico y los sindicatos de clase. En ella, la Administración ha anunciado que mantiene los recortes en 2014 para los empleados públicos en Euskadi "Aplicará una nueva congelación salarial y mantendrá el aumento de la jornada anual y la pérdida de los días de antigüedad y los tres moscosos", anuncian desde SATSE.

La jornada laboral de 2014 fue el primer punto del orden del día de la reunión. Para SATSE, "el Gobierno vasco materializa el fin de las 35 horas semanales en la Administración Pública y apuesta por la destrucción de empleo".

El Sindicato recuerda que la medida va en contra de la exigencia del Parlamento autonómico. La cámara vasca solicitó la retirada de este decreto y la vuelta a la jornada de 35 horas semanales. "Criticamos la falta de voluntad de la Administración para establecer un diálogo sobre condi-

ciones de trabajo y empleo, dos cuestiones que llevan sin acordarse desde hace años", reivindican.

► NEGOCIACIÓN

Esta mesa ha sido la primera en la que se ha hablado de condiciones de trabajo para 2014. A partir de ahora, SATSE, cuya representación mayoritaria se encuentra en la Mesa Sectorial de Sanidad, está a la espera de que esta se convoque. "El acuerdo regulador de las condiciones de trabajo del personal de Osakidetza lleva sin renovarse desde 2009", denuncian desde SATSE.

"El personal de enfermería y fisioterapeutas ha sido uno de los más desfavorecidos en la aplicación de la nueva jornada y la pérdida de los días por antigüedad". El Sindicato recuerda que es Sanidad donde la pérdida de los días de antigüedad ha hecho más daño y ha habido una reducción sustancial de los contratos temporales. "Estos datos evidencian que más del 50% de los profesionales sanitarios tiene 50 años o más y que acumulan antigüedades superiores a los 18 años". ●



Las protestas, promovidas por SATSE, han sido constantes en los últimos meses

Hasta 30 noviembre

Puerto Banús

Semana completa/4 pax

130 €

Toda la información en www.vivesatse.es

Reservas tel.: 95 493 30 14 e-mail: puertobanus@satse.es

ANDALUCÍA 195 millones de euros menos para Sanidad

Los presupuestos provocarán más destrucción de empleo

► El Sindicato de Enfermería iniciará una campaña en contra de los recortes ► Se han perdido más de 7.000 puestos de trabajo en el SAS en un año pero el Gobierno andaluz dice apostar por el empleo

ANTONIO CARAZO
andalucia@satse.es

El Sindicato de Enfermería ha advertido que el Presupuesto de la Junta de Andalucía para 2014 consagrará la destrucción de empleo y el desmantelamiento del Sistema Sanitario Público andaluz. Tras confirmarse el mantenimiento de los recortes a los empleados públicos de Andalucía durante el próximo año, SATSE ha calificado de 'infames' los argumentos de la Junta de Andalucía al asegurar que estas medidas garantizan el empleo cuando, sólo en el SAS, se han perdido más de 7.000 puestos de trabajo en un año y se ha precarizado el empleo del personal temporal.

En la misma línea, el Sindicato de Enfermería, mayoritario de la Mesa Sectorial de Sanidad, ha condenado que "sean un año más los profesionales sanitarios los que sufran el principal recorte en sus nóminas", por encima del personal de otros servicios sanitarios e incluso del resto de los sectores de la Función Pública andaluza.

Según recuerda SATSE, el recorte que se aplica a los sanitarios andaluces "es discriminatorio ya que, a la supresión de la cuantía del complemento específico de las pagas adicionales de julio y diciembre, se suma el tajeo del 10 por ciento en los conceptos variables de sus nómi-



La consejera de Hacienda entrega los Presupuestos 2014 al presidente de la Asamblea

Campaña informativa

Ante esta situación, SATSE está preparando un calendario propio de acciones comenzando por una campaña informativa sobre las consecuencias de los recortes en el sector sanitario andaluz y la solicitud de reuniones con todos los grupos parlamentarios antes de que se cierre la tramitación de los presupuestos. Asimismo, el Sindicato de Enfermería promoverá todo tipo de movilizaciones en su ámbito que se irán concretando en las próximas semanas y que se dirigirán tanto a la propia Junta de Andalucía como a los partidos políticos y sus representantes que avalan con sus acciones el desmantelamiento de la Sanidad Pública.

nas", que son los que retribuyen la penosidad de las condiciones laborales frente a otros sectores que no realizan trabajo a turnos,

noches, festivos, jornada complementaria y dispersión geográfica, entre otros. Asimismo, recalca el sindicato, es el único ámbito en

el que al personal temporal tiene contratos al 75 por ciento o menos de salario.

Para SATSE resulta incomprensible que la administración andaluza prefiera recortar salarios de trabajadores y destruir empleo, a racionalizar el gasto del conjunto de la Junta de Andalucía para evitar la precarización y destrucción de un servicio público esencial como es la sanidad. Además del recorte en los salarios de sus empleados, SATSE alerta que la Sanidad sufre una nueva merma en sus fondos, 195 millones de euros menos a pesar de que se le han sumado las competencias de Igualdad, Juventud y todos sus organismos dependientes.

► CORRESPONSABLES

De otro lado, el Sindicato de Enfermería, señala que, además de los partidos que sustenta al Gobierno andaluz (PSOE e IU), los sindicatos CSIF, CCOO y UGT son corresponsables de este castigo al personal sanitario andaluz, avalando la política de recortes con su presencia en la mesa de negociación común del Empleado Público cuya composición es ilegítima, al no ajustarse a la representatividad de cada sector, y en la que negocian sin testigos unos recortes discriminatorios entre los distintos ámbitos de la función pública andaluza. ✿

RECLAMACIÓN

La CEOE quiere que los trabajadores coticen más a la SS

REDACCIÓN
mundo_sanitario@satse.es

La Confederación Española de Organizaciones Empresariales, CEOE, está estudiando un documento en el que reclama al Gobierno una redistribución de los porcentajes que se abonan en concepto de Seguridad Social y que, en la actualidad, corresponden en un 80% a la empresa y el resto, el 20%, a los empleados.

Los empresarios, y así se lo harán saber próximamente al Gobierno, se quejan de que las cuotas que tienen que pagar las empresas en nuestro país suponen un 23% de los costes salariales, frente al 14,4% de media en el denominado 'club de los países ricos' y del 19,4 en la zona euro.

De igual forma, los empresarios piden que se incentiven los sistemas privados de pensiones hasta que logren un equilibrio con los públicos, equiparándonos a países como Reino Unido o Suiza, donde los fondos de pensiones privados equivalen o están por encima del 100% del PIB frente al escaso 8% de España.

Otras de las propuestas que hará llegar la CEOE a los responsables del Gobierno, y que ya ha reclamado en otras ocasiones, es tomar toda la vida laboral para calcular la pensión, así como acelerar el periodo transitorio de aplicación de la reforma de 2011 previsto hasta 2027. ✿

ANÁLISIS Los partidos vuelven a hablar de Sanidad

Un fin de semana 'muy sanitario'

JJM
juanjo@satse.es

El 9 y 10 de noviembre, la sanidad volvió a ser un tema de debate y análisis por parte de los grandes partidos que hicieron de la sanidad una de sus grandes bazas mediáticas. Así, el PSOE presentó su programa político en el que deja un amplio espacio al Sistema Nacional de Salud.

Entre ellas destaca la necesidad de contar "con una cobertura universal como derecho de ciudadanía igual para todos y sin barreras de acceso", que la financiación "sea suficiente mediante impuestos" o la reclamación de un SNS "común para toda España y formando parte del sistema nacional de cohesión social y solidaridad".

De igual forma, el PSOE reclama que exista "una clara

orientación hacia la participación de los profesionales en la gestión de los servicios, con criterio de autonomía responsable que permitan la implantación de la gestión clínica y la práctica basada en la evidencia científica".

"Una Atención Primaria fuerte, orientada a la atención a la cronicidad" es otra de las propuestas de la Conferencia Política del PSOE que reclama que "la atención a la cronicidad ha de marcar la agenda de la sanidad española y ha de ser una prioridad. Ello, afirma, va a requerir nuevos modelos organizativos, nuevos roles profesionales y nuevos roles para pacientes y entorno familiar".

► SERVICIOS PÚBLICOS

Por su parte, el presidente del Gobierno, Mariano Rajoy, presente ese mismo fin de semana en la



Los partidos políticos parecen que vuelven a interesarse por los temas sanitarios

reunión interparlamentaria del PP, explicó que muchas de sus decisiones, "a pesar de las críticas" han buscado preservar los servicios públicos, entre ellos la sanidad, la educación y el sistema público de pensiones.

El presidente del Gobierno afirmó que "con las reformas que

hemos puesto en marcha, hemos sentado las bases sólidas para el futuro" y que tendrán efectos no sólo a medio plazo sino también a corto y largo plazo.

La sanidad vuelve a ser motivo de debate, tal vez por su importancia económica y su peso en el PIB, y así lo han entendido

los más altos responsables políticos, como el secretario nacional de Sanidad y Asuntos Sociales del PP, José Ignacio Echániz, que recientemente afirmó que "la sanidad debe ser uno de los motores de la reactivación económica dado que es un sector estratégico, moderno e innovador". ✿

LABORAL

CC.AA. La baja actividad motivaría pasar de las 18 actuales a 14

Sanidad aconseja cerrar 4 unidades de trasplante

► Pide que se cierren aquellas con menos de 15 operaciones al año ► Hace 10 años se realizaban más de 300 trasplantes, hoy menos de 250

REDACCIÓN

mundo_sanitario@satse.es

El Ministerio de Sanidad ha recomendado a las comunidades autónomas que eliminen aquellas unidades de trasplante cardiaco que hagan menos de 15 operaciones al año, lo que implicaría pasar de las 18 que hay actualmente a unas 14, según ha reconocido el director de la Organización Nacional de Trasplantes, Rafael Matesanz.

“No se trata de quitar por quitar, ni quitar por reducir gastos, sino de racionalizar”, según ha apuntado durante la presentación de un manual sobre trasplante cardiaco elaborado por el Hospital Valdecilla, que según ha apuntado es “referencia” en la práctica de estas intervenciones.

En la actualidad, el Sistema Nacional de Salud cuenta con 18 unidades de trasplante cardiaco repartidas por toda España, más dos específicas para trasplante pediátrico, que en 2012 realizaron un total de 247 intervenciones, con una media de 13,3 por hospital.

En un documento elaborado por la ONT sobre 'Criterios de planificación de trasplantes' se ha establecido que la actividad deseable para estas unidades de-



El Ministerio busca optimizar y conseguir la excelencia

bería de ser de 20 trasplantes al año por equipo, con una actividad mínima tolerable de 15, algo que no cumplen todas las unidades actuales.

De hecho, las unidades de Murcia, Navarra, Zaragoza, Asturias, Valladolid y la del Clínic de Barcelona no han alcanzado esta actividad mínima en los últimos cinco años y algunas, como el Virgen de la Arrixaca murciano, apenas realizó tres trasplantes de corazón en 2011.

Esta baja actividad se debe a que en los últimos años se ha

producido un mejor manejo de la insuficiencia cardiaca que ha hecho posible, junto a los cambios epidemiológicos, que se reduzca la lista de espera para un trasplante y que “las indicaciones de trasplante sean mucho menores que hace diez años”, según ha reconocido Matesanz.

De hecho, mientras hace 10 años se realizaban más de 300 trasplantes de corazón al año, en los últimos tres años se han realizado menos de 250 y actualmente sólo hay 90 pacientes en lista de espera. ●



Fachada del Hospital de Tudela, donde han tenido lugar las sesiones formativas

NAVARRA Nuevo curso para profesionales

Aprenden a evitar posibles agresiones

IDOIA OLZA

navarra@satse.es

Durante el pasado mes de octubre, 37 trabajadores del área de Salud Mental de Tudela (Navarra) y del Servicio de Urgencias del Hospital Reina Sofía de la misma localidad, participaron en un curso de defensa personal para evitar posibles agresiones físicas.

El curso estaba dirigido a profesionales sanitarios de todos los estamentos: personal de enfermería, médicos, auxiliares, celadores, etc., sin experiencia en artes marciales y susceptibles de convertirse, por el desempeño de

su labor profesional, en víctimas de cualquier tipo de violencia que se genere en su puesto de trabajo.

Las materias fueron impartidas por una agente de la Policía Foral, maestra e instructora de defensa personal, e incluían medidas de autoprotección, formas de desplazamiento; armas naturales (mano, antebrazo, codo, rodilla y pie); utilización de útiles de fortuna (bolígrafo, mechero, carpeta); esquivas; golpes en el tren inferior y superior; defensa en suelo y presiones. El curso se desarrolló en dos sesiones, con una duración de 10 horas lectivas. ●

CASTILLA Y LEÓN

SATSE exige a la Junta que aplique la normativa de bioseguridad

CRISTINA ROSADO

castillayleon@satse.es

SATSE ha reclamado de la Junta de Castilla y León que aplique la normativa de bioseguridad vigente desde mayo de 2013 para evitar riesgos de accidentes para los profesionales enfermeros por la utilización de objetos cortantes y punzantes en su actividad diaria en los centros donde se desarrolla actividad asistencial en la Comunidad autónoma.

La secretaria de Acción Sindical autonómica, Patricia San Martín Vidéira, ha resaltado que “las empresas sanitarias y la Administración sanitaria están obligadas a proteger a los trabajadores de las lesiones ocasionadas por objetos cortopunzantes y a proporcionarles un entorno seguro en el trabajo”.

El Boletín Oficial del Estado publicó el pasado 31 de julio la Orden que transpone la Directiva europea en esta materia de bio-

seguridad, de obligado cumplimiento y que fue publicada en mayo de 2010, por lo que a su vez, la Administración sanitaria de Castilla y León también está obligada a cumplir dicha normativa.

► REDUCIR LAS BAJAS

Numerosos estudios internacionales han demostrado la necesidad de aplicar esta normativa y que los centros sanitarios y aquellos en que se realice actividad asistencial cuenten con los objetos e instrumental que reúnan las exigencias de esa normativa. Entre los principales motivos, reducir el elevado coste que los accidentes por elementos cortopunzantes tienen en forma de bajas y absentismo laborales, así como de tratamientos para los profesionales afectados, a la vez que garantizan la seguridad para estos profesionales y para la asistencia a los usuarios del sistema de salud, etc. ●

ANDALUCÍA

Se preparan acciones legales contra el Hospital Carlos Haya de Málaga

Sustituyen a enfermeras por trabajadores no cualificados

REDACCIÓN

andalucia@satse.es

SATSE Málaga ha denunciado la sustitución de las enfermeras en las consultas de Ginecología del Hospital Materno-Infantil que están siendo reemplazadas en el turno de tarde por personal no cualificado. Con esta decisión, la Gerencia del centro público, además de no poder garantizar la seguridad de los ciudadanos ni un mínimo de calidad, está propiciando una conducta delictiva, obligando a trabajadores a realizar intrusismo profesional, delito tipificado en el Código Penal.

El Sindicato de Enfermería es consciente de la precaria situación de la Junta y de los recortes que sufre el presupuesto de Salud, pero existen límites que no se deben sobrepasar. De esta manera, explican desde SATSE, “no se tolerará ni consentirá medidas de recortes que supongan un peligro para los usuarios”.

En la consulta número 20 del Materno, una de las consultas



Fachada del Hospital Carlos Haya de Málaga

afectadas por esta decisión, se realizan, por ejemplo, funciones tales como toma de exudados vaginal-rectales, implantación de dispositivos intrauterinos, toma de constantes, informar a la paciente de posibles efectos secundarios o precauciones a tomar derivada de la terapéutica aplicada, colaborar con el médico en la realización de técnicas diagnósticas y atención en los casos de lipoti-

mias que son relativamente frecuentes en esta consulta, así como cualquier otro tipo de asistencia urgente, funciones que, no solo por Ley, necesitan la presencia de una enfermera.

Para el Sindicato, “es el SAS y sus responsables en cada centro los que tienen la obligación de velar por la asistencia profesional, siempre garantizando la calidad en los cuidados que realiza”. ●

GALICIA Así lo afirma el Tribunal Superior de Justicia de la Comunidad

Enfermería, legitimada para ocupar plaza como director de Procesos

► Los Tribunales de Justicia han dado la razón a las tesis defendidas por SATSE ► La Dirección de Procesos no compete en exclusividad al colectivo médico, como defendía el Colegio de Pontevedra

REDACCIÓN

mundo_sanitario@satse.es

Los profesionales de enfermería están legitimados para ocupar una Dirección de Procesos Asistenciales, tal y como recoge un Decreto de la Xunta sobre regulación organizativa de la gestión integrada del Servicio Gallego de Salud. Así lo afirma la Sala de lo Contencioso-Administrativo del Tribunal Superior de Justicia (TSJ) de Galicia al desestimar el recurso interpuesto por el Colegio Oficial de Médicos de Pontevedra que reclamaba que dicha plaza sólo pudiera ser ocupada por licenciados sanitarios.

SATSE se personó como parte en defensa del derecho de los enfermeros a ocupar dichas direcciones ya que, según defendía, y así lo recoge la sentencia del TSJ de Galicia, "no existe ninguna norma que atribuya a la



Las tesis de SATSE han salido reforzadas

profesión médica con carácter excluyente la dirección de procesos asistenciales, siendo ésta una cuestión sobre la que incide especialmente el trabajo en equipos multidisciplinares".

En cuanto al ámbito competencial de cada profesión afectada, la Sala también es muy clara en su razonamiento al negar que esa Dirección compete únicamente a los médicos, afirmando

que "dichas facultades ni son exclusivas de los médicos ni afectan, solamente al marco de la actuación profesional de éstos".

► COMPETENCIAS

La sentencia del Alto Tribunal gallego afirma, además, que "basta examinar el contenido del artículo 7 de la repetida Ley, para colegir que esas facultades y competencias, entre ellas, la de promover el desarrollo de la gestión clínica y de la gestión por procesos integrados, no vienen reservadas a personal médico y, en todo caso, la norma impugnada no hace otra cosa que dar efectividad al proceso integrador en esta materia, lo que encuentra adecuado encaje en el ámbito de las facultades autoorganizativas que a la Administración corresponden con la finalidad de modernizar el sistema".



La vacunación previene enfermedades

SALUD LABORAL

Vacunarse contra la gripe reduce un 70% el absentismo

REDACCIÓN

mundo_sanitario@satse.es

La vacuna contra la gripe reduce en un 70% el absentismo laboral y en un 44% las visitas al médico, según han asegurado expertos de la Sociedad de Prevención de Fremap, con motivo de la puesta en marcha de la campaña de vacunación.

Esta vacuna, explican, tiene una efectividad del 80% y, además, ayuda a prevenir otras enfermedades infecciosas. De igual forma, la vacunación de la población trabajadora tiene una "gran rentabilidad" económica dado que evita las bajas laborales.

En concreto, la gripe suele aparecer en otoño e invierno y se transmite con mucha facilidad por el aire, la saliva o las secreciones nasales que se expulsan al hablar, toser o estornudar. Dura unos siete días con medicación y una semana si no se toman fármacos y, una vez contraída la enfermedad, no existe un antídoto contra este virus, sino un tratamiento para los síntomas, ante los que los antibióticos no surten efecto.

Además, desde el punto de vista económico, la gripe tiene un alto coste para las empresas ya que suele suponer entre 5 y 7 días de baja laboral, además del tiempo empleado por el trabajador en acudir al centro de salud en su horario laboral. Otro dato significativo es que los trabajadores con gripe que permanecen en el puesto de trabajo sin darse de baja, tienen una reducción del 50% en su productividad y aumentan el riesgo de contagio a los compañeros.

Ahora bien, según lamentan los expertos, existe la creencia "errónea" de que la vacuna puede provocar la enfermedad, ya que, tal y como señalan, la vacuna se produce por fracciones de virus muertos, por lo que han perdido su acción patogénica.

Por ello, recomiendan también la vacunación a las mujeres embarazadas ya que son uno de los colectivos que más riesgo tienen a contraer la gripe.

ESTUDIO Enfermería es una de las profesiones que se ve obligada a emigrar

El 89 por ciento de los españoles que emigran a otros países cuenta con educación superior

REDACCIÓN

mundo_sanitario@satse.es

Un nuevo estudio, realizado por el Real Instituto Elcano, ha revelado que el 89% de la población que ha emigrado a otros países, especialmente de Europa, cuenta con una educación superior. Carmen González ha explicado durante su ponencia 'Características y experiencias de los nuevos emigrantes españoles', que se trata del primer estudio sobre territorio europeo elaborado en cuanto a la emigración.

En el proyecto se ha consultado a una muestra de más de 1.500 españoles que han salido de su país y se han tomado datos más exactos sobre la situación. En total, se ha obtenido respuesta de 7.070 ciudadanos de Grecia, Italia, Portugal y España.

Las cifras dicen que un 70% de los que han optado por dejar España están trabajando, un 25% no está ocupado, 11% están buscando trabajo y un 6% son estudiantes. Anteriormente los datos arrojados eran cifras de entradas y salidas reportadas, pero no daban los motivos exactos del viaje. El estudio todavía no ha concluido y está a la espera de extraer más datos pues, además, sus investigadores esperan poder realizar una segunda fase con entrevistas vía Skype, para las que cuentan con 2.000 personas interesadas en participar.

Para la organizadora de la jornada, Adela Ros, del Internet Interdisciplinary Institute (IN3), esta emigración significa un "fracaso" ya que el país no les está dando oportunidades. "Se va gente que de alguna manera están diciendo que no ven futuro y no ven presente, que las condiciones de vida que España les está dando no son las que ellos quieren y esto es un fracaso", ha explicado Ros. Amparo González, del CSIC, presente también en esta jornada, ha indicado que se necesita hacer un trabajo más exhaustivo porque hasta hora "se ha hecho poco" para identificar por qué se está dando la migración.



La mayoría de los que se van de España son profesionales altamente cualificados

Hasta 30 de noviembre

Moncofar

Semana completa/4 pax

130 €

vive
APARTAMENTOS TURÍSTICOS

Toda la información en www.vivesatse.es

Reservas tel.: 91 542 36 09 e-mail: madrid@satse.es

SERVICIOS

REDES La televisión enfermera estrena un nuevo blog

Enfermería tv, cada vez más cerca

► Esta televisión enfermera cuenta con más de 8.000 seguidores en Twitter y más de 4.000 en Facebook ► Ya se puede acceder a ella a través de tabletas y teléfonos inteligentes sin necesidad de descargarse una aplicación

REDACCIÓN

mundo_sanitario@satse.es

En noviembre Enfermería tv cumplió tres años en antena, trabajando por dar visibilidad a la profesión enfermera y tejiendo redes, a través de Internet, con profesionales y pacientes. Pero, lejos de permanecer estática, la que es la televisión de todos los profesionales de enfermería y fisioterapia ha decidido apostar, aún más, por las redes sociales poniendo en marcha su blog (<http://enfermeriatv.blogspot.com.es/>).

Tal como explica su directora, Mónica González, en la primera entrada del blog, “nada de lo alcanzado hubiera sido posible sin la colaboración de todo el colectivo de enfermería. De aquellos que nos han contado su realidad, de los que la han visto, de quienes lo han puesto en valor y han participado en su difusión. De todos, blogueros, seguidores y amigos. No importa dónde se encuentren, España, México, Argentina, Perú o países europeos como Reino Unido. Gracias a todos”.



El blog de Enfermería tv, otra nueva apuesta por las redes sociales

Al cierre de este número, el nuevo blog contaba ya con 20 entradas, contando entre sus colaboradores fijos con los directores de los programas de Enfermería tv, así como con los responsables autonómicos de esta televisión enfermera que cuenta, además, con una cuenta en Twitter (más de 8.000 seguidores), con una página de Facebook que siguen más de 4.000 usuarios y profesionales y una cuenta en Tumblr (<http://enfermeriatv.tumblr.com>).

► MÁS ACCESIBLE

Además, Enfermería tv se presenta ahora más accesible. Puedes acceder a ella a través de teléfono inteligente y las tabletas sin necesidad de contar con aplicación móvil, sólo tecleando www.enfermeriatv.es y gracias al lenguaje html5. Desde el PC, nos recomiendan, “no hay que olvidar actualizar Adobe Flash Player ya que este programa nos permite entregarte más servicios”, finaliza su directora. ✪

▼ ANUNCIOS GRATUITOS

INMOBILIARIA

Alquiler

► Baqueira-Beret alquiler apartamento. 2 dormitorios, guardaespaldas, pie de pistas. Cota 1.700 m. Junto al Hotel Meliá. Equipado. Chimenea nórdica. Tfno.: 609 09 94 66.

► Apartamento en hotel Flamingo, Benidorm, del 5 al 11 de septiembre. 300 euros. Tfno.: 649 45 83 73. Venta 6.000 euros.

► Se alquila apartamento en Zahara de los Atunes (Cádiz). Completamente equipado, primera línea de playa, piscina, garaje, jardines. Tfno.: 626 06 32 53. Ana.

► Alquiler con opción a compra casa grande. Aparcamiento, finca, frutales, chimenea y piscina. Hipoteca asequible y negociable. Centro de Gondomar (Pontevedra). Tfno.: 689 542 860.

► Estudio amueblado en Chamberí (Madrid). Calefacción central, A/A. Muy cerca del Hospital de La Princesa y Clínico. 500 euros, comunidad incluida. 1 mes de fianza. Tfno.: 608 92 62 94.

► Apartamento ext. Barrio Salamanca (Madrid). 2 personas. Amueblado y con

electrodomésticos. Cocina independiente. Cerca Hospitales. Piscina. Bien comunicado. Comunidad incluida. Tfno.: 607 36 98 92. 780 euros.

► Apartamento en Seira (Valle Benasque -Huesca-). Amueblado, 2 habitaciones. Garaje, trastero y jardín. Tfno.: 676 04 77 40.

► Piso en Cáceres de 110 m². 4 habitaciones, 2 baños, cocina equipada, A/A, calefacción. Salón 30 m². Exterior. Al lado Centro Salud Nuevo Cáceres y comisaría y cerca Hospital San Pedro. Tfno.: 607 92 76 88.

► Apartamento para 6 personas en Noja (Cantabria), a 200 metros de la playa, piscina y plaza de garaje. Todo el año. Puentes, semanas y quincenas. Tfno.: 652 71 17 62. (Alberto).

► Piso de 3 hab. en Madrid. Exterior. Situado entre Plaza Castilla y Estación de Chamartín (cerca de grandes hospitales). Tfno.: 619 126 424 o martelsonia@hotmail.com.

► Apartamento en Sanlúcar de Barrameda (Cádiz). 1 dormitorio/4pax. Garaje. Tfno.: 610 65 31 93.

► Apartamento en Sanlúcar de Barrameda (Cádiz). 3 dormitorios/6pax. Garaje.

Tfno.: 666 22 82 09 y 610 65 31 93.

► Apartamento en Madrid, distrito Salamanca, Metro Diego de León. Semanas, quincenas, meses. Tfno.: 636 85 07 06.

► Piso de 3 habitaciones. En Madrid, zona de Cuatro Vientos. Reformado y amueblado. 5º con ascensor. Luminoso. Parking comunitario, calefacción con gas. Tfno.: 605 48 32 99 Isabel. 600 euros con comunidad incluida.

► Apartamento de 1 dormitorio en Bravo Murillo (Madrid). 550 euros negociables, incluida comunidad. Tfno.: 676 96 94 21.

Compra / Venta

► Chalet unifamiliar de 240 m² sobre parcela de 352 m² en la Urbanización El Bosque de Morata de Tajuña. Arquitectura vanguardista, integrada en el terreno. Primeras calidades, muy luminoso. Sin estrenar. Mejor ver. Tfno.: 619 92 92 02.

► Apartamento Duplex en Salobreña (Granada). 3 dormitorios, 2 baños. Exterior. 2 plazas de garaje. Urbanización privada y piscina. 900.000 euros. Telf.: 619 50 95 80. Esther.

mundo_sanitario@satse.es

► Piso en la playa 'Cala Finestrat' (Benidorm) de 80 m² y gran terraza. Amueblado, impecable (de 4 años). Piscina y jardines. 130.000 euros. Telf.: 686 71 95 88.

► Toyota Prius 1.8 HSD Advance. Automático. Híbrido. Mínimo consumo. Año 2009. 60.000 km. Pasada ITV y revisiones oficiales. 14.500 €. Telf.: 686 71 95 88.

► Vendo o alquiler piso con opción a compra en El Escorial (Madrid) 140 m². Urbanización privada. Tres habitaciones, dos wc, garaje. Cerca hospitales de San Lorenzo, Guadarrama y Villalba. Tfno.: 695 07 44 16. Rosa.

► Vendo o alquiler piso bajo en Segovia, urbanización Mirasierra (El Palo). Buen precio, 2 pisos en la misma planta y con la posibilidad de utilizarlo como 1 solo. Total superficie en uso: 80 m² cada uno. Vistas a la Sierra de Madrid. Tfno.: 921 42 84 42 sábados.

► Piso de 63 m² con 2 habitaciones, 1 baño, garaje y trastero. Amueblado. A 5 min. Santa Cruz de Tenerife y a 10 min. Las Teresitas. Construido en 2004. 100.000 euros, negociables. Telf.: 629 56 19 91. E-mail: Irinjua@gmail.com

Enfermería tv

LO MÁS VISTO



CONDENA POR AGRESIÓN

Enfermería TV (www.enfermeriatv.es) informa sobre una nueva sentencia que condena a un año de cárcel a la mujer que agredió a una enfermera en Lugo. La juez ha fijado, además, una indemnización de 2.200 euros. Puedes ver el vídeo en Enfermería tv en el Canal 'Mundo Laboral'.



PRESENTACIÓN PACTO POR LA SANIDAD

La ministra de Sanidad, Ana Mato, se reúne con los representantes de los enfermeros y médicos españoles y con los consejeros de Sanidad para dar un paso más en el Pacto para la Sostenibilidad y Calidad del Sistema Nacional de Salud. La ministra ha anunciado que llevará al Consejo Interterritorial de Sanidad un nuevo paquete de medidas de gestión de recursos humanos.



RECOMENDAMOS

Enfo Ediciones



Título: Atención Comunitaria
Línea: Enfermería Comunitaria VII
Autor: Varios autores
Edita: Enfo Ediciones para FUDEN

La Antropología como ciencia tiene entre sus objetivos el estudio y comprensión de la cultura y que encontró eco en la Enfermería Transcultural. Sin embargo, la definición de comunidad desde la perspectiva de la OMS y de diferentes tipologías de comunidades hace necesaria la descripción de las mismas y de los consejos de salud que también se abordan, al igual, que la participación comunitaria como uno de los elementos de las reformas en A.P.



Título: Salud laboral
Autores: Bernardo Moreno-Jiménez
Edita: Pirámide

El libro puede tener tanto una función de estudio como de consulta. Por su organización sistemática puede servir para conocer el estado actual de cada uno de los temas tratados y, en general, del estado actual de la salud laboral, en sus riesgos psicosociales y en sus desarrollos organizacionales positivos. Puede ser de utilidad, también, como libro de consulta por la amplitud de sus planteamientos, profusión de referencias y exposición del estado actual de las investigaciones.

¡Ven a la nieve con VIVE!

El Club SATSE ofrece ofertas exclusivas para los afiliados

¿Quieres aprender a esquiar o lo que buscas es perfeccionar tu estilo? Si es así, estas de enhorabuena ya que **VIVE**, el Club SATSE, ha alcanzado un acuerdo con la estación de Candanchú, situada a pocos kilómetros de nuestro complejo de Jaca, para que puedas aprender a esquiar o perfeccionar tu estilo, si ya sabes. Los profesores con los que cuenta la estación de Candanchú han formado, incluso, a campeones de reconocido prestigio, por lo que hacerlo junto a ellos es toda una garantía.

CLASES DE ESQUÍ

Precio adulto 145 € y 80 € niño

Para aquellos que quieren aprender a esquiar hemos diseñado un programa en el que hemos incluido tres noches en el complejo de Jaca, dos forfaits en días consecutivos por persona y cuatro horas de clase colectivas, dos diarias, por persona.

La estación de Candanchú, la más antigua de la que hay en España, cuenta con 125 expertos profesores, disponiendo, igualmente, de una escuela infantil para que los más pequeños comiencen a esquiar desde una temprana edad.

Además, desde **VIVE** han pensado que tras una dura jornada de esquí, qué mejor forma de relajarse que disfrutar de un relajante Spa, con un circuito de



ESQUIAR EN PAREJA

105 €/PERSONA

Incluye tres noches en régimen de sólo alojamiento y dos forfaits por persona en días consecutivos

ESQUIAR EN FAMILIA

105 €/ADULTO Y 50 €/NIÑO

Incluye tres noches en régimen de sólo alojamiento y dos forfaits por persona en días consecutivos

aguas pensado especialmente para nuestros afiliados y con una carta de tratamientos que te harán sentir como nuevo para volver, al día siguiente, a las pistas de Candanchú.

Esta noticia tiene carácter meramente informativo. Puedes consultar todas las condiciones en <http://vivesatse.es/ocio.html> ▼



Al cine con 'Cine Club SATSE'

Si te gusta el cine y te apetece ver los últimos estrenos, desde **VIVE** te ofrecemos la oportunidad de disfrutar de una buena sesión a un precio competitivo, 6 euros en los Cines Kinopolis y Yelmo Cines, dos de las principales distribuidoras de nuestro país. Recuerda que para poder disfrutar de esta ventaja tienes que estar registrado en la página de **VIVE** y sólo podrás hacerlo si eres afiliado a SATSE. Una vez te has registrado, obtener las entradas de cine es sencillo. Sólo tienes que entrar en www.vivesatse.es, pinchar en 'Ocio' y luego en 'Cine Club'. Sigue los pasos y podrás disfrutar de un estreno de cine a un precio competitivo junto a tu familia y amigos, si así lo deseas. ▼



Fotografía y concursu con vive



Para todos los que a lo largo del otoño han disfrutado de alguno de los complejos turísticos de SATSE (o si piensas hacerlo durante el invierno) **VIVE** recuerda que ha convocado el I Concurso Fotográfico Vacaciones con **VIVE**. La única condición es que los participantes (afiliados, jubilados o estudiantes adheridos) hayan pasado un periodo de descanso durante el otoño-invierno en los complejos turísticos del Sindicato. Cada concursante podrá presentar un máximo de tres fotografías, finalizando el plazo de recepción el 21 de marzo de 2014. El premio consistirá en un fin de semana de estancia, durante 2014, en un apartamento para 4 personas en los complejos de SATSE. ▼



En noviembre, escápate y relájate

Si en vez de nieve te gusta la tranquilidad, el relax o, si por el contrario, lo que deseas es pasar un fin de semana tranquilo junto a tu pareja, **VIVE** ha diseñado una 'Escapada para 2' en el Apartahotel & Spa Jacetania, en Jaca, localidad conocida como 'La perla del Pirineo'.

Una noche + Spa/2 pax. por 42 €
Dos noches + Spa/2 pax. por 68 €

La oferta, válida para dos personas, consiste en un apartamento para dos personas, dos circuitos en el Spa Río Aragón con una duración de una hora y media, con piscina de hidroterapia, jacuzzi, duchas sensoriales, sauna, baño turco y zona de relax. Además, está incluida una plaza de parking, con trastero incluido.

Recuerda que la promoción es válida hasta el 30 de noviembre y que puedes obtener más información en la web de **VIVE** (www.vivesatse.es) ▼



SÍGUENOS EN...



<https://www.facebook.com/ViveSatse>

@ViveSatse



LA ÚLTIMA

DIVULGACIÓN El Hospital de Cruces une consejos saludables y pequeños conciertos

¡Música enfermero!

► Buscan empoderar al paciente para que, a través de la información, sea capaz de ocuparse de su propia enfermedad ► Las sesiones pretenden que los asistentes se queden con unos pocos conceptos muy claros

JUANJO MENÉNDEZ
juanjo@satse.es

Llevan cuatro conferencias, la primera titulada 'Cuida tu corazón' y la última 'Vivir con diabetes', en las que la música ha tenido una parte importante. Pilar Sánchez Rubio, adjunta de enfermería de Áreas Críticas del Hospital de Cruces, en Baracaldo, Vizcaya, explica que "nos planteamos hacer un poco más visible a la enfermería tanto fuera como dentro del propio hospital y tras pensarlo mucho decidimos unir divulgación sanitaria con música".

Pilar, que además de enfermera es música aficionada –toca el saxo–, afirma convencida que la salud debe ser algo placentero, algo que cumple sobradamente la música, por lo que decidieron que, tras cada charla, un grupo de aficionados (entre los que siempre se procura que haya algún profesional del centro) ofrecieran un pequeño concierto.

"Sabíamos, explica Pilar, que teníamos talento enfermero pero que, además de formar excelentes profesionales de enfermería –Cruces tiene carácter universitario–, teníamos que sacarlo fuera, al exterior".

Para ello decidieron realizar conferencias divulgativas con temas que fueran de interés para los usuarios –consultaron el apartado de crónicos de la web de Osakidetza, realizaron encuestas entre los profesionales de enfermería para que propusieran temas que más dudas planteaban a sus pacientes, etc.–, pero para no hacerlas demasiado pesadas y tediosas decidieron innovar.

Y la innovación consistió en programar, al final de cada charla, un pequeño concierto "ya que pensamos que entre los más de 5.000 trabajadores del hospital habría alguno que tocara algún instrumento musical".



Las sesiones enfermeras son amenizadas con un pequeño concierto

"La dinámica de una charla, comenta Pilar, es de 30 a 45 minutos de exposición por parte de un enfermero del centro de reconocido bagaje profesional y prestigio. Luego se dedica un pequeño espacio a preguntas y respuestas con la idea de comprobar que los asistentes han captado lo más importante del tema expuesto y, por último, un pequeño concierto, de 15 minutos, con música en directo".

La experiencia, siempre positiva, ha promovido, por ejemplo, que el día en que se abordó el tema de los cuidados a los recién nacidos más de 200 asistentes llenaran el salón de actos del hospital vizcaíno que busca acercarse a los ciudadanos y ofrecer respuestas que los usuarios están buscando.

► LA COMUNICACIÓN ES ESENCIAL

Reunir a más de un centenar de usuarios de temas tan diversos

como diabetes, cuidados a recién nacidos o consejos para llevar una vida cardiosaludable no es fácil por lo que el 'marketing' tie-

“Sabíamos que teníamos talento enfermero pero que, además de formar excelentes profesionales, teníamos que sacarlo fuera”

ne una importancia esencial, dedicando un tiempo a ello.

Así, días antes de que se lleve a cabo la sesión informativa –se realiza una vez al mes en horario

de tarde– se remite la información a las asociaciones de pacientes que tienen relación con el tema a abordar, también se aprovecha la infraestructura de la web de Osakidetza para difundir la información y se colocan carteles en las Unidades o Servicios pertinentes.

"La mañana antes, explica Pilar Sánchez Rubio, se hace el último esfuerzo ya que en las bandejas de desayuno de los pacientes a los que les puede afectar la sesión se les pone un díptico informativo bien para que acudan ellos, si pueden, o para que lo hagan sus familiares más directos".

Por último, y con el objetivo de conocer la opinión de los asistentes a estas jornadas informativas enfermeras, estos profesionales pasan un cuestionario donde se les pregunta su parecer sobre la sesión. Hasta el momento, la nota que han obtenido es sobresaliente, un 10. ●

▼ EL ÁGORA

¿Hasta dónde?

ESTOS DÍAS ha pasado en Madrid y aunque ya se comenta como un tema resuelto, en cualquier momento, y cualquier día puede volver a pasar.



El Pensador

En los últimos días, pasear por Madrid, aparte de complicado, ha sido desagradable. Montones de basura a cada paso desalentaban a la hora de emprender cualquier actividad que implicase transitar por las calles. La causa, la huelga del personal de limpieza de las calles de la capital. Los motivos de ésta, unos recortes en condiciones y salarios que más que recortes parecen amputaciones sin anestesia.

Y es ahí donde entra el conflicto porque está claro, los trabajadores defienden sus derechos pero los ciudadanos, que religiosamente pagan sus impuestos, también exigen que su ciudad no sea un vertedero, llegando incluso a reclamar que el ejército asuma las tareas de limpieza, para evitar no ya la suciedad sino el problema de salud pública que se estaba generando. ¿A quién se debe hacer caso?

No voy a atacar a unos o defender a otros aunque algunas conductas no me parezcan adecuadas. Lo que sí voy tengo claro es que la situación era insostenible, que podía desencadenar la aparición de plagas, de atascos si, Dios no lo ha querido, hubiese empezado a llover ya que todos los sumideros estaban atascados de suciedad. Y lo que también está claro es que aunque el Ayuntamiento "transfiera" las competencias de limpieza tiene una responsabilidad que asumir y que durante días, los ciudadanos han sentido que en su ciudad nadie asumía responsabilidades ni tomaba decisiones, por tanto creo que nos tendríamos que preguntar ¿hasta dónde se puede llegar? ●

3% Descuento con la Tarjeta SATSE Solred

Desde el 1 de junio hasta el 31 de diciembre, la Tarjeta SATSE SOLRED tiene un descuento del 3%. Durante esos meses el descuento que se aplica, de forma automática, se incrementa en un 1%.

Recuerda que puedes repostar en Estaciones de Servicio de Campsa, Repsol y Petronor.

SOLRED

