

ENFERMERIA DE SEVILLA



ÓRGANO DE PRENSA. ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE ENFERMERÍA. SEVILLA - AÑO XXV - Nº 246 FEBRERO 2012

148 Años avanzando con la profesión



AÑOS
Colegiación

de



Sumario



ÓRGANO DE PRENSA DEL ILUSTRE COLEGIO OFICIAL
DE ENFERMERÍA DE SEVILLA

– Fundado en 1864 –

AÑO XXV Nº 246 FEBRERO 2012

– EDITA

Ilustre Colegio Oficial de Enfermería de Sevilla

– DIRECCIÓN

José M^a Rueda Segura

– SUBDIRECTOR

Francisco Baena Martín

– DIRECTOR TÉCNICO

Carmelo Gallardo Moraleda

– JEFE DE REDACCIÓN

Vicente Villa García-Noblejas

– COMISIÓN EJECUTIVA

Comisión Plenaria.

– REDACCIÓN

Avda. Ramón y Cajal, 20.

41005 Sevilla

Teléfono: (95) 493 38 00

Fax (95) 493 38 03

Página Web:

www.colegioenfermeriasevilla.es

Correo Electrónico:

colegio@icoe.es

– MAQUETACIÓN E IMPRESIÓN

Tecnographic, S.L.

Polígono Calonge, Sevilla. Telf.: (95) 435 00 03

– DEPÓSITO LEGAL:

SE-656/1987

– TIRADA:

10.831 ejemplares



El equipo de redacción no comparte necesariamente las opiniones vertidas en los diferentes artículos, siendo la responsabilidad de los mismos exclusiva del que los suscribe.

3	EDITORIAL
4	JURÍDICA
5	MÁSTER UNIVERSITARIO OFICIAL EN P.R.L.
6/7	FUE NOTICIA
8/9	CURSOS
10	¡HAZTE EXPERTO UNIVERSITARIO!
11	POR LA VIABILIDAD DEL SNS
12	RESIDUOS SANITARIOS
13	CENTRO MÉDICO/LOS PERFUSIONISTAS...
14	PRESTACIONES
15	LA PROVINCIA: CHARE UTRERA
16/17	LA PROVINCIA
18	I FORO EN ANTEQUERA
19	DÍA JUBILADOS
20/21	ORLA JUBILADOS 2011
22/23	ACTO JUBILADOS
24/25	HOSPITAL VIRGEN MACARENA
26	OMS SALUD MENTAL
27	PREMIO AL PROGRAMA COMPARTE
28	SATISFACCIÓN 061
29	AUTISMO SEVILLA
30/31	ALIANZA CONTRA EL DOLOR
32/33	VIOLENCIA MACHISTA, OTRO AÑO NEGRO
34	HOSPITAL VIRGEN DEL ROCÍO
35	LA SEGURIDAD SOCIAL ENTRA EN NÚMEROS ROJOS
36	CARTEL SEMANA SANTA
37	PREGONERO SEMANA SANTA
38	PREMIO VIRGEN DE LOS REYES
39	GRUPAMA
40	CERTAMEN

La Sanidad Pública, sin **MEDIAS TINTAS**

COMO

vaticinaban los pronósticos más objetivos, el año 2012 viene preñado de graves dificultades y carencias. Los números de la economía española han confirmado que su gravedad (en forma de un déficit dislocado) es muy superior a la que habían indicado los responsables del anterior gobierno y, en consecuencia, si España quiere abandonar el pelotón de los Estados más endeudados de la Unión Europea por obligación ha de realizar una serie de sacrificios y ajustes que a nadie gustan pero que resultan ineludibles vista la colosal deuda que, día a día, reclaman nuestros prestamistas.

La Sanidad, o mejor el Sistema Público Nacional, obviamente, no es que sea uno de los apartados mas o menos importantes a la hora de calibrar estas dificultades sino que es, por derecho propio, uno de los "problemas" por excelencia a los que los españoles hemos de hacer frente. Al SNS le aplastan unas cuentas traducidas en números rojos que parecen repartidas por toda la nación hasta llegar a configurar un mapa de insolvencia al que nunca habríamos deseado llegar. Pero la cruda realidad se ha acabado de imponer ante los cantos de sirena disuasorios y ahora es el momento de conocer por una vez, con exactitud, y rigor, cuál es el montante del déficit que soporta el SNS, el mismo al que no quisieron, por ejemplo, enfrentarse las últimas responsables de Sanidad (llámense Trinidad Jiménez, Leire Pajín...), para que, inmediatamente después, los gestores públicos estén en condiciones de tomar las medidas urgentes y oportunas que demanda el muy delicado marco actual.

En este contexto, no hay que olvidar que, por primera vez en mas de una década, la Seguridad Social ha entrado, también, en números rojos. Uno de los ejes vertebradores de nuestro "Estado del bienestar" ha dejado de arrojar un saldo positivo y al cierre del reciente 2011 cambió del verde al morado el estado de sus cuentas. Es algo que supone un plus de gravedad no solo para quienes han alcanzado la edad de la jubilación laboral tras una vida de servicios profesionales sino, a la vez, para quienes aun ven lejana esa cota a la que, empero, todos deseamos llegar amparados con las mejores circunstancias de solvencia y fiabilidad en la percepción de las pensiones. No, de nada valdría esconder la cabeza y llamarse a engaño. La situación es la que es y a comedia bufa suenan ahora lo de aquellos "brotes verdes" que reiterara la que fuera ministra de economía Elena Salgado quien, precisamente, también fue titular de la cartera de Sanidad...

Pero es preciso volver la mirada al día a día que nos envuelve y concierne a todos. En este sentido, debemos destacar una nueva oferta docente que publicamos en páginas interiores del presente número. Son unas propuestas en el campo formativo y del post-grado que abarcan tanto a la inmediatez de los Cursos habituales de corta y mediana duración (la gran mayoría, no se olvide, de carácter gratuito para los colegiados) como los referidos a nuevos frentes de especialización en materia de Master o Expertos. Por dificultades que vayan surgiendo, el Colegio de Enfermería de Sevilla no va a dejar de potenciar, insistir y alentar la formación permanente en las mejores y más cómodas de las condiciones por ser una de las indiscutibles herramientas para el avance, personal y colectivo, de la enfermería provincial.

Este mismo Colegio en el que, además, la noticia de las últimas semanas la ha protagonizado la entrega de "acreditaciones" a quienes son los flamantes y felices jubilados de la enfermería sevillana después de treinta y cuarenta años de trabajo cotidiano. Ellos, con el mejor de los ánimos, comparecieron en la sede colegial para vivir un esperado momento junto a quienes han logrado celebrar nada menos que 50 años desde que ingresaron en esta institución.

Todos, en su conjunto, son la voz de la experiencia a quienes debemos un homenaje de simpatía y reconocimiento generalizado. La Junta responsable de esta corporación colegial se honró en patentizar este homenaje para las mujeres y los hombres que ya están al otro lado del debate meramente profesional y disfrutaban del merecido "júbilo". Ahora bien, sus opiniones y sentencias siempre deberán ser escuchadas porque encierran altas dosis de sapiencia, conocimientos e imparcialidad. Virtudes que no abundan, precisamente, y resultan tan necesarias para los momentos en que vivimos.



EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DE LA UE DECIDIRÁ LA LEGALIDAD DEL "CÉNTIMO SANITARIO"



Sevilla.- Redacción

El Tribunal de Justicia de la Unión Europea (UE), que tiene su sede en Luxemburgo, va a determinar sobre la legalidad del llamado "céntimo sanitario" que, actualmente, funciona como una imposición mas en determinados comunidades autónomas españolas y por las que se grava el coste del combustible para contribuir a financiar las cuentas de la sanidad pública. Será en esta instancia comunitaria donde se va a decidir sobre la legalidad de dicho impuesto como consecuencia de haber admitido la cuestión prejudicial que planteó al respecto el Tribunal Superior de Justicia de Cataluña. En Andalucía, el céntimo sanitario está vigente desde que la Junta así lo decidió en el verano de 2010 junto a un paquete de medidas fiscales.

El Tribunal de Justicia la UE en Luxemburgo va a tener que pronunciarse sobre una cuestión polémica y llena de controversia social cual les a posible legalidad, o no, del popularmente conocido como "céntimo sanitario" impuesto que grava el precio de los combustibles –gasolina y gasóleo– en numerosas regiones españolas con la finalidad de contribuir al sostenimiento financiero de la sanidad publica, asunto éste de gran actualidad por el colosal déficit que soporta el conjunto del Sistema. Nacional Sanitario (SNS).

Será la instancia judicial de la UE la que, finalmente, se posicione y decida, a corto plazo, una vez que ha decidido admitir la cuestión prejudicial que fue planteada al respecto ante el Tribunal Superior de Justicia de Cataluña, conforme apuntaron fuentes del sector del transporte por carretera, el principal afectado por la existencia de este gravamen. En virtud de esa reclamación, el Tribunal de la UE deberá pronunciarse y en el supuesto caso de que este "céntimo sanitario" fuera declarado ilegal, aquellas regiones que lo vienen aplicando estarían obligadas, primero, a retirarlo de sus presupuestos y, en segundo lugar, a devolver con los intereses correspondientes los muy elevados importes cobrados desde hace tiempo en virtud de esa tasa y desde hace distintas épocas en función de su implantación en cada región.

Las demandas de las empresas de transporte contra este "céntimo sanitario" acabaron llegando, finalmente, ante la máxima instancia judicial de la UE una vez que, hace dos años, comenzara a ser objeto de recursos la medida en los Tribunales de las respectivas comunidades autónomas. El marco en el que se ha venido desarrollando este asunto ha contemplado el que las empresas demandantes agotaron la vida administrativa en sus respectivas regiones y decidieron emprender el camino de la vía judicial. En ese momento se

planteó que antes de que los distintos Tribunales Superiores de Justicia autonómicos se posicionaran debían consultar con el corazón de la UE en Bruselas.

Finalidad

De entre los Tribunales a los que se llevó la demanda de una posible ilegalidad del céntimo sanitario, fue el Tribunal Superior de Justicia de Cataluña quien lo estimó elevando de esta forma el proceso hasta el Tribunal de Justicia de Luxemburgo. En sus argumentaciones, las empresas del sector del transporte han venido sosteniendo que el "céntimo sanitario" es una tasa ilegal dado que no atiende a la finalidad "no presupuestaria" que debe tener por tratarse de un "impuesto armonizado" a nivel de la UE.

El céntimo sanitario permite a las comunidades autónomas aplicar un recargo máximo de 2,4 céntimos de euro por litro de carburante (gasolina o gasoil) cada vez que repostamos nuestros automóviles en las estaciones de servicio. Esa cifra va destinada, íntegramente, a financiar la sanidad. Desde su creación, en el año 2002, lo vienen aplicando Andalucía, Murcia, Extremadura, Cataluña, Madrid, Asturias, Comunidad Valenciana, Castilla La Mancha, Galicia y, desde hace poco, se ha sumado Castilla y León. Las cifras de recaudación son importantes pues, por ejemplo, en Galicia el montante económico global ha rebasado los 400 millones desde su entrada en vigor, mientras en la Comunidad Valenciana –vigente desde 2006– se recauda unos 65 millones anuales. En Cataluña, la sanidad pública recibe alrededor de unos 160 millones de euros anuales por este gravamen en los combustibles.

Andalucía y el céntimo sanitario

En Andalucía, el céntimo sanitario es una realidad que todos suframos a la hora de llenar los depósitos de los automóviles. Fue en el mes de junio de 2010 cuando el presidente de la Junta, José Antonio Griñán, anunció la implantación de esta nueva tasa por la que se grava a los usuarios el coste final de las gasolinas con el abono de 2,4 céntimos de euro por litro de combustible. Los cálculos que la administración regional hizo en el momento de su entrada en vigor vaticinaban recaudar en torno a unos 75 millones de euros al año.



CEU
Universidad
San Pablo



Ilustre Colegio Oficial de
Enfermería de Sevilla

El Ilustre Colegio Oficial de Enfermería de Sevilla en
colaboración con IMF - Universidad San Pablo Ceu
ofertan plazas para el:

Máster Universitario Oficial en Prevención de Riesgos Laborales

de la Universidad San Pablo Ceu

Condiciones especiales para colegiados y allegados

Beca del 15%

Financiación en **10 plazos** sin intereses

Plazo límite de inscripción: 30 de marzo de 2012

Plazas limitadas

- **Título Oficial** reconocido por el Ministerio de Educación 60 Créditos ECTS (1800 horas)
- **Titulación baremable:** permite obtener puntos para concursos oposiciones, concursos de traslado, bolsa de trabajo...
- **Posibilidad de Acceso Directo al Doctorado**

*Aquellos alumnos que estén en posesión de la titulación de Técnico Superior en Prevención de Riesgos Laborales con una o dos especialidades, la Universidad San Pablo CEU considerará los estudios realizados previamente por el alumno y tendrán **Condiciones Económicas Especiales***

Modalidad semipresencial

20 sesiones presenciales de 4 h. de duración
cada una, que se impartirán en el Colegio

Exámenes finales en Sevilla

*Formación de calidad
a tu alcance*



Grupo IMF formación



**Solicita
información**

Ilustre Colegio Oficial de Enfermería de Sevilla Departamento de Formación
cursos@icoe.es www.colegioenfermeriasevilla.es Tlf. 954 93 38 00 Extensión 1
Avda. Ramón y Cajal, nº 20-Acc-B 41005 Sevilla

SANIDAD REDUCE UN 25% SUS ALTOS CARGOS

La ministra de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad del gobierno nacional, Ana Mato, ha configurado un equipo al frente de su departamento en el que destaca, por encima de cualquier otra apreciación, la importante reducción -casi el 25%- en el número de órganos directivos y sus altos cargos correspondientes. "Hemos hecho un ejercicio de austeridad, obligada por la situación económica que atravesamos y



porque se le están pidiendo sacrificios a los ciudadanos", puntualizó Mato. Y es que han desaparecido, en relación al equipo que rodeaba la anterior titular Leire Pajin, nada menos siete Direcciones generales y una Secretaría general. Entre los nombramientos destacan, por su rango, el del malagueño Juan Manuel Moreno como número 2 del ministerio y de la secretaria general, la gallega Pilar Farjas hasta ese momento consejera de Sandiá en la Xunta de Galicia ■

VIVIR DESDE LOS 269 GRAMOS

Melinda es un bebé norteamericano que, nacida en agosto en la ciudad de Los Angeles, salió del hospital donde vino al mundo en el mes de enero una vez superado el handicap de su enorme levedad física. Al nacer, mediante cesarea, pesaba 269 gramos, (el equivalente a un par de teléfonos móviles) y medía apenas un palmo como consecuencia de las 24 semanas de gestación de un embarazo catalogado de riesgo por un problema de hipertensión de la madre. Es la segunda niña más pequeña del mundo que ha logrado sobrevivir y la noticia recorrió Estados Unidos haciendo hincapié en el recorrido clínico que siguió en una incubadora del County-USC angelino ■



LOS ESPAÑOLES Y EL CONSUMO DE MEDICAMENTOS

En cuatro de cada diez hogares españoles se adquieren medicamentos sin contar con receta y se hace adquiriendo una media de cinco unidades. Estas son algunas de las principales conclusiones a las que ha llegado un estudio elaborado por la consultora de ámbito internacional Kantar Worldpanel en relación con un capítulo de enorme actualidad como es el del consumo de fármacos en nuestra nación. En el análisis se verifica que los productos más presentes en nuestros hogares se encuentran los llamados a combatir la gripe y el resfriado, los preparados faríngeos (15,8%) o nasales (9,7%). En el apartado de los medicamentos más usuales también se encuentran los analgésicos (que adquiere un 28,3%), los antisépticos (12%) y los laxantes (11%). En cuanto al gasto que se hace de estos productos, apenas la mitad de los hogares (20% de la población) concentra el 60% de todo el gasto que registra el mercado siendo las personas adultas "los consumidores más intensivos" pues gastan tres veces más que la media. Este trabajo revela que dos de cada diez consumidores (17%) prefieren la medicación a la prevención. En relación a la actitud frente a la salud, el 51% de los españoles admiten que deberían cuidarse más mientras que, dos de cada tres, consideran muy importante observar una dieta sana ■



T. SUPREMO: NO DEFINITIVO A LA BIBLIOTECA DEL PRADO

No habrá Biblioteca Universitaria en El Prado de San Sebastián. El propósito del rector Joaquín Luque y el anterior alcalde de Sevilla, Alfredo Sánchez Monteseirín, se ha visto condenado al fracaso por una larga serie de condenas en los Tribunales que, una y otra vez, han dado la razón a la Asociación de Vecinos de la zona la cual ha venido demandando que el Parque quede tal y como estaba antes de iniciarse las obras. La última sentencia procede del Tribunal Supremo (TS) como consecuencia del enésimo -hasta un total de nueve- recurso planteado, rechazados por los magistrados del Alto Tribunal, como antes por el TSJA. Este carpetazo obliga a la Universidad a acatarla de forma inapelable. Ahora queda el enlace del coste económico invertido por la Universidad que asciende a más de 4 millones de euros en una construcción que lleva paralizada dos años y medio, y que suma 100.000 euros anuales más en concepto de vigilancia. Para los letrados de los vecinos el desenlace es que la Hispalense debe proceder, sin demora, a hacer desaparecer la mole a medio construir y restituir el parque con los árboles antes plantados. El rector, Joaquín Luque, declaró en el inicio de este largo proceso que en sus cálculos no estaba frenar la biblioteca. Ahora, tras el rechazo del último recurso, ha decidido abandonar al no presentarse a las elecciones al rectorado del 23 de febrero ■



UN ROBOT PARA LA REHABILITACIÓN DEL ICTUS

Las personas que hayan sufrido ictus van a disponer de una nueva herramienta en el proceso de su rehabilitación. El denominado "Arm Assist" es un robot móvil que contribuye a mejorar el deterioro neuromuscular desde el propio domicilio del afectado lo que evita la necesidad de desplazarse al centro hospitalario pero siempre bajo un estricto control del personal. Este sistema fue presentado, recientemente, en el Hospital Universitario y Politécnico La Fe de Valencia en donde el Instituto de Biomecánica de la misma ciudad está llevando a cabo un estudio clínico que ayude a evaluar su funcionalidad, el uso y las ventajas de este dispositivo en los enfermos víctimas de ictus. Los expertos confían en que en un periodo cercano a seis meses puedan tenerse los primeros resultados. En un principio, el robot está siendo aplicado a seis enfermos que han padecido un accidente cardiovascular como experiencia-piloto y la empresa que lo ha desarrollado avanzó que a final de este año estaría disponible la comercialización de esta apuesta ■



Francesc Abel, médico y teólogo MUERE EL "PADRE" DE LOS COMITÉS DE ÉTICA HOSPITALARIOS

El considerado "padre" de la Bioética en España ha fallecido en la localidad barcelonesa de Sant Cugat del Vallés a los 78 años de edad. Francisco Abel y Fabre fue doctor en Medicina, en Teología, miembro de la Compañía de Jesús y fundador y Director del Instituto Borja de Bioética considerado como uno de los centros de mayor prestigio y referencia nacional en este contexto. Su capacidad organizativa unido a un espíritu dialogante e innovador le llevó a crear, allá por el ya lejano año 1976 y en el hospital San Juan de Dios de Barcelona el que fue primer Comité de Ética existente en un hospital en España, y Europa.



A partir de entonces, en los centros hospitalarios de Barcelona como del resto de la nación, comenzó a tratarse y hablar de la ética para lo cual se pudieron organizar jornadas, reuniones para las actividades a cargo de los profesionales sanitarios más directamente implicados. Abel y Fabre ha legado una importante obra escrita considerada pionera sobre los comités de Ética, el tratamiento de la infertilidad, el diagnóstico prenatal o la docencia en la bioética.

Abel y Fabre había nacido en Badalona (Barcelona) en el año 1933. Además de doctor en medicina era especialista en Ginecología y Obstetricia, Licenciado en Teología y Sociología con la especialidad de Demografía y Población, también había sido cofundador de la ONG Medicus Mundi Internacional y vocal de la Comisión Nacional de Xenotrasplantes en la Organización Nacional de Trasplantes. Los profesionales de la Salud han perdido una referencia si de ética sanitaria hablamos ■

ESPAÑA NO DESTACA EN INNOVACIÓN

España, los españoles, no somos un ejemplo a imitar si hablamos de innovación y competitividad. De una lista configurada por 142 naciones analizadas, el Informe Global de Competitividad 2011-2012 a cargo del Foro Económico Mundial de Davos, España aparece en el puesto 39, muy lejos de los países más avanzados de la Unión Europea y desde luego de los líderes -Suiza y Suecia-, en esta decisiva cuestión. España se encuentra por debajo de naciones que también viven una situación de apuros como es el caso de Irlanda, Portugal, República Checa y Hungría. El ranking de las naciones más avanzadas, además de Suiza y Suecia, contempla a Japón en cuarta posición seguida por Estados Unidos. Entre los primeros veinte puestos figuran Holanda, Reino Unido, Bélgica, Austria y Francia. Por detrás de España, y dentro de la UE, aparecen Italia (lugar 43) y mas descolgada Grecia (88). En los últimos escalones, Bulgaria y Rumanía ■

CÉLULAS MADRE EMBRIONARIAS CONTRA LA CEGUERA

Investigadores de Estados Unidos han confirmado la puesta en marcha de una experiencia llamada a ser un hito. Por primera vez dos mujeres ciegas están siendo tratadas con células madre embrionarias. Lo ha revelado la revista médica "The Lancet" y está sucediendo en Los Ángeles donde científicos de una empresa de tecnología avanzada junto a otros de la Universidad de California anunciaron que, tras haber ensayado con éxito en ratones, dos mujeres afectadas con graves problemas en la retina, se han puesto a disposición de esta experiencia. Las células madre embrionarias están abriendo nuevas vías de regeneración desde que, hace unos quince años, fueran descubiertas para crear tejidos sanos que sustituyan a los enfermos. La comunidad científica mundial está a la espera de conocer nuevos datos en torno a este caso clínico ■



Programa docente del Colegio de Enfermería

m a r z o 2 0 1 2

CURSO: EMERGENCIAS PSIQUIÁTRICAS. LA ATENCIÓN PREHOSPITALARIA

FECHAS: 5, 6, 7 y 8 de marzo
 HORARIO: de 09,30 a 14,00 y de 17,00 a 20,00 horas
 HORAS LECTIVAS: 40
 N° DE ALUMNAS(OS): 45
 ORGANIZA: Colegio Enfermería Sevilla
 LUGAR: Sede colegial (Av. Ramón y Cajal, 20)
 FECHAS PARA INSCRIPCIÓN: 20 y 21 de febrero
 LISTA ADMISIÓN: 23 de febrero
 PATROCINA: Consejo Andaluz de Enfermería (CAE)
 IMPORTE MATRÍCULA: GRATUITO



CURSO: INICIACIÓN A LA INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA


FECHAS: 5, 6, 7 y 8 de marzo
 HORARIO: de 09,30 a 14,00 y de 17,00 a 20,00 horas
 HORAS LECTIVAS: 40
 N° ALUMNAS(OS): 45
 ORGANIZA: Colegio Enfermería Sevilla
 LUGAR: Sede colegial (Av. Ramón y Cajal, 20)
 FECHAS PARA INSCRIPCIÓN: 20 y 21 de febrero
 LISTA ADMISIÓN: 23 febrero
 PATROCINA: Consejo Andaluz de Enfermería (CAE)
 IMPORTE MATRÍCULA: GRATUITO



CURSO: ENFERMERÍA ANTE EL PACIENTE CRÍTICO

FECHAS: 12, 13, 14 y 15 de marzo
 HORARIO: de 09,30 a 14,00 y de 17,00 a 20,00 horas
 HORAS LECTIVAS: 40
 N° ALUMNAS(OS): 45
 ORGANIZA: Colegio Enfermería Sevilla
 LUGAR: Sede colegial (Av. Ramón y Cajal, 20)
 FECHAS PARA INSCRIPCIÓN: 29 de febrero y 1 de marzo
 LISTA ADMISIÓN: 2 de marzo
 IMPORTE MATRÍCULA: GRATUITO



Los cursos reseñados con el anterior logotipo  al estar acreditados son puntuables en la Bolsa de Contratación y en el baremo de méritos del SAS, así como valorables para la acreditación profesional.

Programa docente del Colegio de Enfermería

m a r z o 2 0 1 2

CURSO: RESUCITACIÓN CARDIOPULMONAR BÁSICA Y AVANZADA EN SITUACIONES DE SUPERVIVENCIA SIN RECURSOS

FECHAS: 19, 20, 21, 22, 26, 27, 28 y 29 de marzo

HORARIO: de 17,00 a 20,45 horas

HORAS LECTIVAS: 40

Nº ALUMNAS (OS): 45

ORGANIZA: Colegio Enfermería Sevilla

LUGAR: Sede colegial (Av. Ramón y Cajal, 20)

FECHAS PARA INSCRIPCIÓN: 5 y 6 de marzo

LISTA ADMISIÓN: 8 de marzo

IMPORTE MATRÍCULA: GRATUITO



CURSO: ÚLCERAS POR PRESIÓN, HERIDAS CRÓNICAS Y QUEMADURAS

FECHAS: 26, 27, 28 y 29 de marzo

HORARIO: de 09,30 a 14,00 y de 17,00 a 20,00 horas

HORAS LECTIVAS: 40

Nº ALUMNAS(OS): 45

ORGANIZA: Colegio Enfermería Sevilla

LUGAR: Sede colegial (Av. Ramón y Cajal, 20)

FECHAS PARA INSCRIPCIÓN: 12 y 13 de marzo

LISTA ADMISIÓN: 15 de marzo

IMPORTE MATRÍCULA: GRATUITO



TALLER DE VENDAJES FUNCIONALES

FECHAS: 13 de marzo 2012

HORARIO: de 09,00 a 14,00 y de 16,00 a 20,00 horas

Nº DE ALUMNAS(OS): 20

DOCENTE: José M. Anguita (Due, experto en Enfermería deportiva, gerente clínica médico-deportiva Roan en Córdoba)

LUGAR: Sede colegial (Av. Ramón y Cajal, 20)

NOTA IMPORTANTE: Los alumnos deberán acudir al aula provistos de ropa deportiva –o cómoda– para así facilitar las prácticas

IMPORTE MATRÍCULA: GRATUITO

PATROCINA: Consejo Andaluz de Enfermería (CAE)

INSCRIPCIÓN: Por riguroso turno

CONTENIDOS TEÓRICOS

- 1) Concepto del vendaje
- 2) Características generales y profesionales

- 3) Fines
- 4) Campos de acción
- 5) Indicaciones
- 6) Contraindicaciones
- 7) Principios básicos para su colocación
- 8) Materiales básicos específicos
- 9) Estructura clásica de un vendaje funcional
- 10) Secuencias de construcción

CONTENIDOS PRÁCTICOS

- 1) Construcción clásica
- 2) Principales VD pie
- 3) Principales VF manos y dedos
- 4) Principales VF pierna/tendón de Aquiles y gemelos
- 5) VF codo
- 6) VF rodilla
- 7) VF hombro (articulación acromio clavicular)
- 8) Otros vendajes funcionales

(Este Taller fue anunciado en la página web del Colegio de Enfermería de Sevilla)

20
créditos
ects

¡Hazte Experto Universitario!

POR LA UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID en

Comienzo: enero 2012

2011-2012

- Gestión y Liderazgo de los servicios de enfermería
- Terapias alternativas y complementarias
- Cartera de servicios: oferta de servicios enfermeros en atención primaria
- Enfermería de cuidados paliativos. Hospitalización domiciliaria



Puedes estudiar de forma autónoma y flexible, con materiales multimedia (texto, imagen, audio, vídeo, etc.) anticipándote a las aportaciones del resto de compañeros y del tutor a través de recursos de colaboración: foros de debate, wikis, mensajería.

VIRTUAL



DESDE TU DOMICILIO, A TRAVÉS DE UNA PLATAFORMA EDUCATIVA FÁCIL E INTUITIVA Y CON TUTORES ESPECIALIZADOS.



ESCUELA DE ENFERMERÍAS DE LA SALUD
de la Organización Colegial de Enfermería
Centro universitario de postgrado ubicado en la
Universidad Complutense de Madrid



www.ocs.enfermundi.com
O en tu Colegio Provincial de Enfermería



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA

Ana Mato y Máximo González, primer encuentro de trabajo

POR LA VIABILIDAD del SNS



La secretaria Pilar Farjas, la ministra Ana Mato y el presidente del Consejo General de Enfermería, Máximo González Jurado

Sevilla.- Redacción

La Ministra de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Ana Mato ha mantenido un primer encuentro con la enfermería española representada en el Consejo General de la profesión. Su presidente, Máximo González Jurado, trasladó a la nueva responsable sanitaria el conjunto de las principales reivindicaciones y problemas que afectan al colectivo para que, a partir de un estricto conocimiento, puedan ir abordándose en el futuro inmediato. El presidente del Consejo mostró a Mato la mejor disposición para "trabajar conjuntamente a favor de la sostenibilidad y futuro del Sistema Nacional de Salud" mediante un "Pacto de Estado por la Sanidad".

El primer encuentro entre la titular de la cartera de Sanidad y el responsable del Consejo General de Enfermería sirvió para que Ana Mato conociera, de la mejor fuente, cuáles son los problemas y circunstancias que afectan al conjunto de la profesión en España. González Jurado planteó, tanto a la ministra como a su mano derecha y secretaria general de Sanidad, Pilar Farjas, el auténtico mosaico conteniendo aquellas cuestiones que, además de afectar a los miles de diplomadas y diplomados ejercientes, tienen una clara repercusión en la atención que se presta a la sociedad.

De esta forma Mato y González abordaron un catálogo que incluyó: el proceso de regularización de la prescripción de enfermería; el desarrollo definitivo de las especialidades en las que sigue estando pendiente la de cuidados Médico-quirúrgicos; la aprobación de procesos de recertificación periódica de profesionales que sirvan para garantizar la seguridad del paciente y la excelencia profesional. También hablaron de la creación, como ordena la Ley, de los Registros de profesionales de consulta pública y con titularidad en las Organizaciones Colegiales; la aplicación en España de la Directiva europea en materia de Bioseguridad y, en fin, la elaboración del llamado "Libro blanco de la enfermería española", lo que constituirá un macro-estudio de la profesión con las necesidades de profesionales a medio y largo plazo para una más adecuada planificación.

Libro Blanco

Máximo González se mostró claramente partidario de "procurar la sostenibilidad del SNS" para lo cual trasladó a la ministra la conveniencia de articular un "Pacto de Estado por la Sanidad" en el que prime el "mantenimiento e incluso, mejora de las actuales cotas de calidad y seguridad en las asistencias sanitarias". El presidente del Consejo aseguró a Ana Mato que "es hora de abordarlo" para lo cual, aseguró, "siempre va a encontrar en el órgano regulador de la profesión de enfermería en España la lealtad, el diálogo y el respeto institucional".

Esas tres variables resultan, dijo González Jurado, "especialmente necesarias ante las circunstancias económicas y financieras por las que está atravesando nuestro país" y que, como consecuencia, deberá someterse a un conjunto de paquetes de reformas económicas, laborales y sociales dirigidas "a sacar adelante la economía española y el crecimiento". Todo un horizonte de cambios donde, uno de los objetivos prioritarios, ha de representar "salvar la sanidad española". En ese deseable como necesario "Pacto de Estado por la Sanidad", se ha de contar con la participación y consenso del Ministerio, de las administraciones regionales, de los profesionales y también de los enfermos en pos de un diálogo que "sirva para diseñar la hoja de ruta de la sanidad del mañana".

La ministra de Sanidad, una vez conocido el marco de preocupaciones de la enfermería nacional, no se olvide que constituye uno de los sectores más numerosos e influyentes del Sistema, mostró su disposición para realizar un camino de análisis en todos y cada uno de los puntos consciente de la grave situación por la que atraviesa el conjunto del SNS. Pero, al menos, el punto de partida ya se ha dado y los próximos meses, seguro, van a ir despejando tantas incógnitas como, ahora mismo, atenazan el futuro del SNS.

EL 20% DE LOS RESIDUOS SANITARIOS son peligrosos

Sevilla.- Redacción

La necesidad de mejorar el manejo y destino que se da a los residuos hospitalarios es una cuestión que debe ser abordada con el máximo rigor y eficacia. Así lo ha entendido la Organización Mundial de la Salud (O.M.S.) en una reciente intervención llamada a introducir mecanismos favorables a esta labor y para lo que ha alertado de que un 20% de los residuos que se generan en los hospitales deben ser entendidos como peligrosos frente a una mayoría (80%) que tienen la catalogación de residuos generales. Las naciones más desarrolladas generan una media de 0,5 kilogramos de residuos sanitarios al día.

Inyecciones

Los expertos de la OMS señalan que, anualmente, "se administran unos 16.000 millones de inyecciones en todo el mundo pero no todas las agujas y jeringuillas se manejan después de forma adecuada. Los residuos sanitarios contienen microorganismos potencialmente dañinos que podrían infectar a los pacientes de los propios hospitales, a los trabajadores sanitarios y a la población en general".

Dentro del capítulo de desechos sanitarios peligrosos, la mayoría de ellos (15%) son residuos infecciosos o anatómicos esto es, restos de materiales contaminados con sangre o sus subproductos, cultivos o agentes infecciosos, entre otras muchas sustancias, así como muestras para el diagnóstico que contienen sangre u otros fluidos corporales, los animales de laboratorio infectados y aquellos materiales o equipamientos igualmente contaminados.

Instrumental

El instrumental representa cerca del 1% de los residuos totales pero, sin embargo, son la mayor fuente de transmisión de enfermedades si no se manejan adecuadamente. El 3% de los desechos sanitarios contienen productos químicos y farmacológicos, mientras que el 1% de estos restos sanitarios totales presentan residuos genotóxicos, materiales radioactivos y metales pesados. Estos restos también pueden causar daños como posibles envenenamientos y contaminación a través de la liberación de productos farmacéuticos, sobre todo antibióticos y medicamentos citotóxicos, envenenamiento a través del agua y mediante compuestos como, por ejemplo, el mercurio o las dioxinas que se liberan durante la incineración.

Hospitales

La OMS asegura que las mayores fuentes de residuos sanitarios "son los hospitales y otros centros de atención sanitaria, así como los laboratorios y los centros de investigación", pero también han de contemplarse los centros destinados a realizar las autopsias y los bancos de sangre. Las enfermeras que atienden en casa a pacientes de edad avanzada también son considerados por la OMS fuentes de residuos sanitarios.

Los países más avanzados generan una media de 0,5 kilogramos de residuos sanitarios peligrosos por cama al día. Por el contrario, las naciones menos desarrolladas o de rentas más bajas producen unos 0,2 kilogramos de media. Sin embargo, "ha precisado la OMS" los residuos sanitarios en los países de ingresos bajos suelen separarse entre peligrosos y no peligrosos, lo que hace que la cantidad real de desechos peligrosos sea mucho mayor".



Acuerdo de colaboración **Colegio DUE** con **Centro Médico de Conductores**

50% de descuento en todo tipo de certificados para **DUEs y familiares directos**

Relación de Centros:

- Centro Médico Nervión, C/ Palacio Valdés esquina Eduardo Dato, nº 28 (frente Novotel)
Telf.: 954921160
- Policlínica Los Remedios (Fernando IV, nº 24)
Telf.: 954279786
- Colegio de Médicos (Av. de la Borbolla, 47)
Telf.: 954238702
- Centro Médico de Brenes (Diamantino García, nº 1)
Telf.: 954797585
- Centro Médico de Dos Hermanas (Antonia Díaz, nº 30 - 1º izquierda)
Telf.: 954728115
- Centro Médico Andalucía (Coria del Río, C/ Méjico, nº 3)
Telf.: 954771390
- Centro Médico Nuestra Señora del Rocío (Gines, Jesús Centeno, nº 24)
Telf.: 954716626
- Centro Médico Malrena (Malrena del Aljarafe) (Atenea, 3)
Telf.: 955602182
- Centro Médico en Sevilla Este (Cueva de la Pileta, nº 2 portal 11 - local 17)
Telf.: 954520010

XVII Congreso nacional **LOS PERFUSIONISTAS ESPAÑOLES, CITA EN SEVILLA**

Texto.- G^a.N.

LOS perfusionistas españoles tienen, a corto plazo, una cita importante que cumplir. El XVII Congreso nacional de la Asociación Española de Perfusionistas (AEP) ha sido convocado formalmente, mediante un avance de programa, para llevarse a cabo en la ciudad de Sevilla los días 14, 15 y 16 del próximo mes de junio 2012. Se espera una amplia representación de estos especialistas ejercientes en las unidades de cirugía cardiovascular de toda España.

La AEP se dispone a reunir en Sevilla una nueva edición –la decimoséptima– de su Congreso nacional. Para ello, el Comité organizador responsable, con Cristina Tocón Alé al frente, manifiesta, a la vez que una responsabilidad ante el acontecimiento profesional, la necesidad de hacer "sentir el orgullo de ser perfusionistas". El Congreso es una vía para ahondar en la formación de este colectivo intentando, como asegura, "llevar hasta las últimas consecuencias la máxima de no convertir la bomba de Cec en una Bomba".

El avance del programa contempla un amplio abanico de intervenciones y mesas redondas corriendo la conferencia inaugural a cargo de Sebastián

López (Virgen del Rocío) con su "Análisis al cebado hemático". Habrá una específica para la percusión pediátrica así como varias comunicaciones libres y un apartado para la exposición de posters. Se espera la presencia de perfusionistas procedentes de los más importantes centros hospitalarios de España así como se llevará a efecto la Asamblea de la propia AEP que, en la actualidad, tiene como presidenta a Marisol García Asenjo, enfermera del servicio de cirugía cardiovascular del Hospital Basurto de Bilbao. En próximas ediciones de esta Revista ofreceremos una más amplia información al respecto de este importante Congreso profesional.



Los perfusionistas son, como bien se sabe, los profesionales sanitarios titulados en la diplomatura universitaria de enfermería cuya labor consiste en proporcionar los cuidados asistenciales para mantener y controlar una adecuada circulación sanguínea en aquellos enfermos intervenidos de lesiones cardiocirculatorias y en los se precisa sustituir la función cardiaca y/o pulmonar, así como la puesta en funcionamiento y control de las técnicas de circulación artificial derivadas de un procedimiento médico-quirúrgico que requiere Circulación extracorpórea (CEC). En estos procedimientos, toda la sangre del paciente se deriva a un aparato que le suministra oxígeno y elimina carbónico. Una vez oxigenada, vuelve a introducirse en el paciente a través de una máquina que hace las veces del corazón.

Prestaciones de la Organización de Enfermería

(Andalucía, provincia de Sevilla)

Por natalidad

D. Francisco J. Ruiz Díaz
 D^a. M^a Carmen Ramírez de Aguilera Segovia
 D^{ña}. Silvia Merlo Molina
 D. Manuel Cañas Blanco
 D^{ña}. Pastora del C. Mazón Martín (p. m.)
 D^{ña}. M^a Pilar Domínguez Sánchez
 D^{ña}. M^a del Mar Cáceres Puro
 D^{ña}. M^a Carmen Ramírez Perea
 D^{ña}. Encarnación Hurtado Cerrato
 D. Rafael J. Sánchez Carrillo
 D^{ña}. Concepción Cabello Romero
 D. Carlos Vázquez Viejo
 D^{ña}. Sonia B. Pérez Tello
 D^{ña}. Pilar Navarro Sánchez
 D^{ña}. M^a Luisa Pérez Gil
 D^{ña}. M^a Teresa Espárrago Fernández
 D^{ña}. Regina Reboloso Azor
 D. Salvador Sobra Calderón
 D^{ña}. Alejandra Morilla López
 D. José L. Iglesias Gutiérrez
 D^{ña}. M^a Dolores Peña Fernández
 D. Francisco J. Rubio Corona
 D^{ña}. Irene Andrade Gómez
 D^{ña}. Cristina López Macías
 D. Sergio Álvarez Millán
 D^{ña}. Rocío Pérez García
 D^{ña}. Yolanda García Domínguez
 D. David Chacón Cádiz
 D. Marco A. Blanes Hidalgo
 D. Daniel E. Ramírez Alcántara
 D. Francisco J. Buzón Alfonso
 D^{ña}. M^a Rosario Vallejo Sánchez
 D^{ña}. Encarnación B. Isorna Llerena
 D^{ña}. Delia Maesa Márquez

D. Gustavo Verdugo Blanquero
 D^{ña}. M^a Isabel Martínez Checa
 D. Sergio Vargas Reyes

Por matrimonio

D^{ña}. Braulia Gallego Oliva
 D^{ña}. M^a Dolores Fernández Romero
 D^{ña}. M^a Dolores Prados Callejas
 D^{ña}. M^a Teresa Martín Cortés
 D^{ña}. M^a Oliva Sosa Portilla
 D^{ña}. M^a del Mar Mosulen Machuca
 D^{ña}. M^a José Sánchez Castilla
 D^{ña}. Soledad Valdivia Muñoz
 D^{ña}. M^a del Mar Román Molero
 D^{ña}. Marta Ornedo Luquero
 D^{ña}. M^a Dolores López Campos
 D. Carlos J. de las Casas Pérez
 D. Félix Delgado Faraldo
 D^{ña}. M^a Luz Carretero Ibáñez

Por defunción

D^{ña}. Isabel Perales López
 D. Francisco Rodríguez Repetto
 D. José L. Merino Prieto
 D. Antonio Navarro Galafate

Por nacimiento	110 euros
Por matrimonio	120 euros
Por óbito	400 euros

Nota: En la secretaría del Colegio (tfno. 95/493.38.00) se facilita toda la información al respecto de estas prestaciones y sus plazos correspondientes en cuanto a natalidad, matrimonio y óbitos de las colegiadas(os).

Lapidarios

"En todos los países hay absentismo, pero no al nivel de España y Andalucía"
José M^a Pacheco, Pte. Grupo Konecta

"Vivimos en una ciudad que honra lo superficial y le concede medalla"
Manuel J. Roldán, Historiador

"Es desolador que las cárceles sean el destino de los enfermos mentales"
Maribel Mora, Asoc. Pro Derechos Humanos

"La corrupción no es cosa de muchos pero mueve cifras altas"
Daniel de Alfonso, director Oficina Antifraude en Cataluña

"El sector empresarial es el que valora menos a los licenciados y doctorados"
Adelaida de La Calle, rectora Univ. Málaga

"Cuando llegué me encontré 152.000 facturas sin pagar a miles de proveedores. Casi una habitación entera"
José Ignacio Echániz, Consejero Sanidad Castilla-La Mancha

"Cada episodio de derroche y corruptela que salta a la opinión pública, es un martillazo a la credibilidad del sistema"
Ignacio Camacho, periodista

"Es mentira que el Sistema sanitario sea el mejor, pues está quebrado"
Emilio Moraleda, ex presidente de Pfizer

La provincia también cuenta

Chare de Utrera

CINCO AÑOS de VIGENCIA

Sevilla.- Redacción

El Centro Hospitalario de Alta Resolución (Chare) de Utrera ha cumplido cinco años de actividad. A finales de 2006 abrió sus puertas esta demanda sanitaria no solo para la propia ciudad sino para la población de referencia que engloban a una población estimada en unas 60.000 personas. Este Centro, dependiente de la Agencia Sanitaria Bajo Guadalquivir, ha supuesto una evidente comodidad para los enfermos y usuarios en general de la zona que evitaron los desplazamientos hasta el referente, Hospital Virgen del Rocío.

El Chare de Utrera cumplió cinco años de existencia desde su apertura. Dependiente de la Agencia Sanitaria Bajo Guadalquivir que tiene como gerente a Manuel Huerta Almendro, ha supuesto una prestación largamente deseada por los utreranos y por los habitantes de su zona de influencia: El Coronil y Los Molares. El trabajo de los distintos colectivos allí presentes-enfermería entre ellos de forma destacada- ha evitado miles de atenciones que, de otra forma, hubieran tenido que llevarse a cabo en el hospital de referencia, el Virgen del Rocío con el correspondiente ahorro en materia de desplazamientos.

Estadística

En estos primeros cinco años de implantación, en el Chare de Utrera -que lo celebró con exposiciones fotográficas realizadas por los propios trabajadores del centro- los profesionales atendieron a más de 300.000 urgencias, realizando 747.686 pruebas de laboratorio, 443.929 técnicas fisioterápicas y 116.647 estudios de imagen. En cuanto a las intervenciones quirúrgicas propias de sus competencias -con anestesia general, locoregional y local- ascendieron a 13.112 y, en este apartado, el Chare mantuvo un porcentaje de resolución en cuanto a la Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA) estimada en torno al 95%. En total,



Personal de enfermería en la inauguración 2006

fueron más de 1.700.000 actos asistenciales entre las distintas áreas que lo configuran, destacando la resolución en el denominado "acto único" cercana al 90% de los casos.

Esta instalación sanitaria se construyó sobre una superficie de 7.976 metros cuadrados y en ella, como se sabe, disponen de urgencias, consultas externas, áreas de diagnóstico, quirúrgica, y hospitalización polivalente, rehabilitación, además de laboratorio, farmacia y administración. El colectivo de enfermería que en ella desempeña su cometido ha puesto en marcha el llamado procedimiento de "mantenimiento autónomo" importado de la industria automovilística del que ya dimos cuenta y del que un equipo de supervisoras de enfermería vio respaldado con un premio en un foro profesional.

Agencia

La Agencia Sanitaria Bajo Guadalquivir, cuyo personal se rige por las normas del Derecho Laboral, no solamente es la responsable del funcionamiento de este centro de Utrera sino que abarca la dirección de otros tres, bajo el mismo régimen y repartidos por la provincia: Écija, Morón de la Frontera y Sierra Norte, además de la gestión de otros repartidos por las provincias de Cádiz y Huelva. Esta Agencia Sanitaria Bajo Guadalquivir está, a su vez, adscrita a la Agencia Pública Empresarial Sanitaria Costa del Sol resultante de la, por otra parte, controvertida reordenación del sector público de la Junta de Andalucía. Entre los objetivos institucionales de la Agencia Bajo Guadalquivir figuran, como consta en su página web, "la gestión que se le atribuya en el Hospital Militar Vigil de Quiñones de Sevilla".



La provincia

Alcalá de Guadaíra

Apoyo a Asaenes

El ayuntamiento aprobó conceder una subvención a la Asociación de Familiares y personas con Trastorno Mental grave (Asaenes) por un importe de 4.800 euros. El acuerdo municipal, adoptado en Junta de gobierno, refuerza la trayectoria de esta Asociación que está muy cerca de cumplir 15 años de existencia en esta localidad. En ese sentido, la subvención se encamina a colaborar con la financiación de actuaciones que buscan la "integración social del colectivo de personas con esquizofrenia y sus familiares" facilitándoles una vida lo más normalizada posible contando, para ello, contará con herramientas de recuperación y rehabilitación psicossocial así como con una mayor autonomía para los enfermos. Asaenes en Alcalá cuenta con una sede cedida por el consistorio donde llevan a cabo su labor asistencial, formativa y de ocio tanto con monitores como con personal voluntario ■



La Algaba

Mejoras en el centro de salud

El alcalde, Diego M. Aguera mantuvo una reunión de trabajo con el presidente de la Diputación provincial de Sevilla, Fernando



Rodríguez Villalobos, en la que, entre otras cuestiones de interés para la población, quedó constancia de "la necesidad que tiene la ciudadanía algabeña de contar con un centro de Salud más amplio", según una nota del propio consistorio. A este respecto, el alcalde recordó que es "urgente" el que La Algaba, con cerca de 16.000 habitantes, cuente con una instalación de atención primaria en la que, por ejemplo, pueda "realizarse una radiografía sin tener que desplazarse a otros municipios cuando se necesita este servicio". El responsable de la Diputación se mostró receptivo a esta demanda y recordó que el "proyecto de ampliación del centro de Salud está ya realizado". El Ayuntamiento espera firmar un convenio con la consjería de Salud para acometer esta actuación "lo antes posible" ■

Mairena del Aljarafe

Concienciación ante las drogas

El ayuntamiento promovió una iniciativa dirigida a jóvenes estudiantes con el propósito de concienciarles sobre las consecuencias y efectos que acarrea el consumo de distintas drogas. La apuesta socio-sanitaria se realizó mediante una representación teatral en la que, con el apoyo de técnicos especia-



listas, los asistentes deciden qué pasos deben darse frente a todo lo que rodea a eventos tan cotidianos como, por ejemplo, la asistencia a una "botellona", seguida de la conducción de automóviles y motocicletas en estado ebrio. Las consecuencias de proceder en estas condiciones aparecen fácilmente ante los ojos de los adolescentes. Esta iniciativa forma parte del Plan de Acción local en Droga puesto en marcha por la delegación de Bienestar social ■

Lebrija

Apoyo a Asociaciones

El Ayuntamiento firmó cuatro convenios con otras tantas entidades locales de marcado acento social para potenciar el desarrollo de sus respectivos programas y cometidos. La alcaldesa M^a José Fernández, se reunió con los responsables de éstas entidades: Asociación de Alcohólicos rehabilitados, Asociación Juan Díaz de Solís, Fundación Andalucía para la integración social



también cuenta

del enfermo mental, Asociación de allegados de enfermos de Esquizofrenia y Asociación Iebrijana en Prevención de las Drogodependencias. La regidora señaló que el montante económico de estos acuerdos es de más de 23.000 euros, cantidad menor de lo que nos gustaría pero los tiempos no son los mejores". La Alcaldesa también quiso destacar "la gran labor social que realiza cada una de las asociaciones en sus respectivos colectivos de la localidad" ■

Gines

Habilidades ante el síndrome de Down

El Ayuntamiento y la Asociación Síndrome de Down de Sevilla y su provincia (Asedown) acordaron prorrogar el periodo de las prácticas profesionales que varios integrantes de este colectivo llevan a cabo por diferentes dependencias municipales. La ampliación de estas prácticas se extenderá durante dos meses más de lo previsto dado el buen resultado que deparan con el objetivo de ofrecer la "vinculación directa con el mundo laboral ordinario" que asegure una normalización laboral de los afectados por este trastorno genético que, como se sabe, causa la presencia de una copia extra del cromosoma 21 en vez de los 2 habituales y que se caracteriza por un grado variable de retraso mental acompañado de unos rasgos físicos peculiares. Es el tercer año consecutivo en que Ayuntamiento y Asedown potencian este convenio de prácticas y aprendizaje que busca integrar, social y laboralmente, de una forma efectiva a los alumnos ■



Gelves

Estrena ambulancia municipal

Cumpliendo una promesa electoral, Gelves ya cuenta con una ambulancia municipal. Poco antes de finalizar 2011, el alcalde gelveño, José Luis Benavente (PP) hizo la presentación de la nueva prestación sanitaria. Se trata de una "ambulancia municipal medicalizada, prácticamente una UVI móvil atendida por un técnico especializado" la cual estará presente en todos aquellos actos y eventos en los que se calcule una importante afluencia de público y que, por lo mismo, puedan comportar un mayor riesgo. Esta ambulancia municipal estará coordinada



con las autoridades sanitarias del Ajarafe y de Sevilla para lo cual estaba previsto celebrar una reunión con la delegación provincial de Salud y el distrito sanitario. Gelves, con una población cercana a los 10.000 habitantes, ve conseguida esta prestación que era una "demanda histórica vecinal" ■

Brenes

Centro integral de la Fundación Tas

La Fundación TAS (Trabajo, Asistencia y Superación de Barreras), entidad sin ánimo de lucro y de ámbito regional, en respuesta a las demandas, derechos y necesidades para atender a personas con limitaciones físicas, psíquicas y/o sensoriales, está volcada en la construcción de un Centro Integral de Recursos para estas personas y otros colectivos en situación de exclusión social en la localidad de Brenes.

En este municipio, se trabaja con un elogiado espíritu solidario y de futuro en torno a un ambicioso proyecto del Centro Integral de la Fundación TAS. Padres y madres de personas afectadas con esta discapacidad



buscan la captación de recursos económicos para la finalización de las obras que dará lugar a una importante prestación sanitaria y educativa. Hasta la fecha, gracias a la Consejería de Igualdad. La Fundación ONCE y el Patronato de la Fundación se ha avanzado en distintas fases de la instalación. Cuando pueda estar en funcionamiento, el Centro podrá atender, diariamente, a más de 400 personas a cargo de 50 profesionales de los ámbitos educativo y sanitario.

Pero el proyecto, lógicamente, necesita de la colaboración ciudadana. La enfermera María José Abato Seda –residente en Brenes y que trabaja en el Virgen Macarena– nos hace una llamada a la participación en este Centro Integral para personas con discapacidad, el cual abarcará distintas áreas: Centro de educación especial, Unidad de estancia diurna, Centro ocupacional, Centro especial de empleo, Programa de Rehabilitación médico-funcional, Módulo de autonomía personal, Aulas de formación, Servicio doméstico y respiro familiar y Servicios centrales de la Fundación TAS, donde estará su sede comarcal. Los interesados en colaborar en este admirable futuro pueden contactar con la Fundación TAS de Brenes en estos teléfonos y direcciones: 95/ 565 58. 35 y 611 61 60 51 (comunicaciontas@gmail.com) ■



I Foro en Antequera

MEJORA de la EFICIENCIA en el QUIRÓFANO

Sevilla.- Redacción

Un centenar de profesionales sanitarios de la región se dieron cita en la ciudad de Antequera para asistir al desarrollo del "I Foro de eficiencia en el quirófano de Andalucía". El objetivo de este encuentro, como apunta uno de los promotores el diplomado y colegiado sevillano Francisco José Zaa Gómez, fue propiciar el debate sobre la forma de mejorar la eficiencia en los quirófanos de las instituciones hospitalarias. Supervisoras y jefes de bloque de quirófano, encargados de compras y responsables de recursos materiales asistieron a esta propuesta.

El I Foro de eficiencia en el quirófano andaluz, celebrado recientemente en el Hotel Antequera Golf sirvió para debatir las oportunidades actuales, así como las futuras tendencias y los retos a los que, hoy en día, ha de hacer frente un hospital en este área concreta de asistencia. Convocados por la firma Mölnlycke, los participantes compartieron una certeza: cuanto más eficazmente se trabaje en los quirófanos, más repercusión positiva tendrá en el futuro dado que, como apunta Zaa, "el quirófano supone para cualquier hospital una de las mayores inversiones".

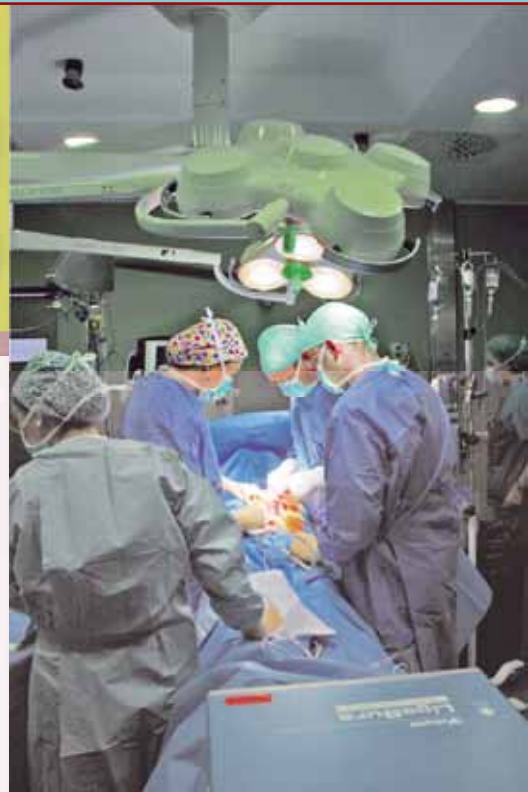


Recursos

En la actual coyuntura económica, con incremento de costes, unido a la escasa financiación y, por lo mismo, con la disponibilidad de unos recursos ciertamente limitados, el Sistema sanitario público debe profundizar, asegura Zaa, en la "optimización de los recursos disponibles maximizando el retorno de sus inversiones". En este I Foro los asistentes pudieron conocer cómo los servicios y procesos en el área del quirófano de cualquier hospital funcionan "para ser más eficientes junto a la búsqueda para ser mejorados y llegar a alcanzar los mejores resultados".

Alcohol

El Foro, inaugurado por François Salmon, director general de Mölnlycke, vio sucederse las distintas intervenciones entre ellas las del Jefe de bloque quirúrgico del hospital de Traumatología de Granada, Carmelo Rejano, quien aludió al impacto que los "packs" han acarreado en su centro desde su implementación. También, Jaime Ortiz, de Radiología Vasculat del Hospital Regional Carlos Haya malagueño, habló sobre práctica en la organización y gestión de materiales en un quirófano. Cerró la cita el Dr. Victor Fuentes del servicio de Medicina Preventiva del Hospital Costa del Sol de Marbella, quien justificó el uso de soluciones alcohólicas en quirófano como posible fuente de eficiencia basado en el ahorro de tiempo que supone. El turno de preguntas en torno al contexto del quirófano pusieron broche a este I Foro que, posiblemente, pueda tener continuidad en el futuro.



EL COLEGIO RINDE HOMENAJE A LOS NUEVOS JUBILADOS

Además, reúne a quienes han alcanzado 50 años de vinculación colegial

Fotografías: Raúl Caro y Luis Lerma

El Colegio Oficial de Enfermería de la provincia de Sevilla celebró el

tradicional acto de entrega de diplomas y homenaje a quienes, a lo largo del reciente 2011, han accedido a la jubilación laboral. En concreto, casi un centenar de enfermeras y enfermeros que han visto llegado el momento de decir adiós al trabajo cotidiano. El Colegio, a través de su presidente José M^a Rueda, tuvo palabras de elogio y reconocimiento para quienes constituyen, dijo, "una importante muestra de la excelencia profesional demostrada con creces al servicio del ser humano".

El Aula Fernanda Calado se vio, una vez más, repleta de asistencia y emoción. Los protagonistas –colegiados de la enfermería sevillana convocados al efecto–, no estaban solos sino que a muchos les rodeaban sus familiares más directos que no quisieron perderse el esperado instante de recibir la acreditación como flamantes colegiadas y colegiados de honor, póstico a una vida que, sin duda, va a ser diferente y sin ataduras con horarios y competencias sanitarias que llevar a cabo.

Junto a todos ellos estuvo el Colegio representado en miembros de la Junta en las personas del Presidente, –José M^a Rueda–, vicepresidente –Francisco Baena–; secretario –Carmelo Gallardo– y tesorera –María Dolores Ruiz–. Además de los convocantes por parte de la delegación de jubilados: Luis Aparcero,

José Santiago y Luis Lerma sin olvidar al decano de esta sección, Juan José Mateo, los cuales habían trabajado, desde meses antes, en los numerosos detalles, preparativos y organización de tan señalada fecha.



Pero el acto también tuvo un apartado especial dedicado a reconocer la trayectoria de quienes se colegiaron en el lejano 1961 y han cumplido las "bodas de oro" de permanencia en esta institución. Para ese reducido grupo, el Colegio tuvo palabras sinceras de homenaje. El presidente se felicitó de compartir un momento "tan esperado como éste porque, señaló, supone hacer un reconocimiento gratificante como pocos". Todos y cada uno de los nuevos jubilados fueron llamados a la mesa del acto para recibir los testimonios gráficos de su acceso a la nueva condición de colegiados de honor. "Os habéis merecido nuestro afecto y homenaje, y el colegio, tenedlo muy presente, va a seguir contando con todos ustedes ahora desde la animosa delegación de colegiados de honor".

La emoción, sin ninguna duda, podía atisbarse en los rostros de quienes acaban de "colgar la bata" después de tres y cuatro décadas de actividad cotidiana. Para el casi centenar de nuevos jubilados, un nuevo tiempo ha empezado en las vidas de estas curtidas enfermeras y enfermeros colegiados en Sevilla. A todos ellos, los deseos del mejor de los futuros.

(Pasa a las páginas 22 y 23)

Ilte. Colegio Oficial de



José Antonio Pérez
Vicepresidente



M^{ra} Paloma Ruiz Fernández
Directora



Gerardo Pedraza Rodríguez
Presidente



Francisco Ramos Martínez
Vicesecretario

Colegiados de



José Emilio Ruiz García



M^{ra} Lidia de los Ríos



M^{ra} de los Angeles Rodríguez



Lidia María Rodríguez



Ana María López



José Antonio Gil



Dolores Rojas Torres



Remedios de la Cruz García



Fernando Gregorio Rodríguez



Francisco de las Heras



Noemí María Domínguez Rodríguez



Antonio Delgado Ramos



Beatriz Delgado Rodríguez



M^{ra} Rosa de los Ríos Rodríguez



Gregorio Domínguez Rodríguez



Valeria María Rodríguez



Francisco de las Heras



María Luisa Domínguez Rodríguez



Rosa de los Ríos Rodríguez



Juan Rodríguez Rodríguez



M^{ra} Carmen Rodríguez Rodríguez



Elena de los Ríos Rodríguez



Fernando Gregorio Rodríguez



Noemí María Domínguez Rodríguez



José Luis Domínguez Rodríguez



Elena de los Ríos Rodríguez



José Domínguez Rodríguez Rodríguez



José Manuel Domínguez Rodríguez



Almudena Rodríguez Rodríguez



Gerardo de los Ríos Rodríguez



Fernando de los Ríos Rodríguez



Lidia María Rodríguez



Juan Rodríguez Rodríguez



M^{ra} de los Ríos Rodríguez



Beatriz María Rodríguez



M^{ra} Carmen Domínguez Rodríguez



M^{ra} Lidia de los Ríos Rodríguez



Francisco de las Heras



José Luis Domínguez Rodríguez



Dolores María Domínguez Rodríguez



M^{ra} Lidia de los Ríos Rodríguez



Juan Rodríguez Rodríguez



Beate Rodríguez Rodríguez



Antonio de los Ríos Rodríguez



M^{ra} Carmen Domínguez Rodríguez



Lidia María Rodríguez



M^{ra} Lidia de los Ríos Rodríguez



M^{ra} Lidia de los Ríos Rodríguez



Beate Rodríguez Rodríguez



Sr. Mario Pineda Toranzo - Sr. José María Jiménez - Sr. José Aguirre López - Sr. José Domingo Ferrer
 Presidente - Tesorero - Delegado C. Honor - Vocal C. Honor

Honor 2011



Lucía Muñoz de León - Francisco Javier Muñoz - Francisco-Bautista Fernández - Álvaro Llanusa-Lanzó - Diego Caballero León - Isabel Llanusa-Carrón - Mónica Carrón-Rodríguez
 María José Pineda de Benito - Daniel Galán de Igual de Fina - Francisco José de Benito - Antonio Torres Pineda - Paloma Benito Benito - M^{rs} Teresa de los Angeles - Dolores de los Angeles
 M^{rs} Blanca Benito-Pineda - M^{rs} Aurora de los Angeles - Dolores Rodríguez-Carrón Benito - Aurora Benito-Carrón Benito - Francisco M^{rs} Teresa Benito - M^{rs} Dolores de los Angeles de Torres - Francisco Benito
 José Ángel Fernández - José Manuel Benito-Carrón - Dolores de los Angeles - Manuel José de los Angeles - José Luis de los Angeles - Rafael Benito Carrón - María Dolores Benito Carrón
 M^{rs} Dolores de los Angeles - Dolores Benito Carrón - Francisco Benito Carrón - María Benito Carrón - M^{rs} Dolores Benito Carrón - José Manuel Benito Carrón - M^{rs} Dolores Benito Carrón
 Dolores Benito Carrón - Dolores Benito Carrón - Dolores Benito Carrón - Dolores Benito Carrón - Dolores Benito Carrón - Dolores Benito Carrón - Dolores Benito Carrón
 Dolores Benito Carrón - Dolores Benito Carrón - Dolores Benito Carrón - Dolores Benito Carrón - Dolores Benito Carrón - Dolores Benito Carrón - Dolores Benito Carrón



Medio siglo después

E

stos han sido los ex-profesionales de enfermería homenajeados por esta corporación al haber alcanzado 50 años de colegiación.

Fueron, en total, 17 mujeres y hombres que, en el transcurso del año 1961, al acabar sus estudios y recibida la

titulación como A.T.S., causaron alta en este Colegio Oficial dispuestos a iniciar la carrera profesional. Su formación tuvo como escenario el Hospital de Las Cinco Llagas. Por aquellas fechas no existía, sirva como referencia histórica, el Hospital Virgen Macarena. Medio siglo después, el homenaje del Colegio estaba más que merecido y para ello dejemos constancia de la particular "promoción" de quienes han tenido la fortuna de vivir nada menos que 50 años de vinculación colegial. Estos son sus nombres:



Dña. Ángeles de Andrés Moruno
D. José Luis Argüelles Gallardo
Dña. M^a Pilar Burgos Ríos
Dña. Antonia Cruces Mata
D. Abelardo Fernández Díaz
D. José Gil Navarrete
Dña. Manuela González Sánchez
Dña. Cristina Jiménez Pérez
Dña. Dolores Maguilla Cabrera
Dña. Manuela Moreno Martín
Dña. M^a Isabel Ríos Moreno
Dña. Josefa Rodríguez Llerena
D. Juan José Rueda López
Dña. Josefina Sánchez de la Hera
D. Eduardo Sánchez López
Dña. M^a Amelia Villarino Cid
D. Pablo Troncoso Ramírez





Teatro de la Solidaridad Los Hermanos Álvarez Quintero

La sede del Colegio de Enfermería fue testigo, por primera vez, de un acto cultural que acompañase la ceremonia de entrega de diplomas, tanto a los jubilados habidos en el 2011 como a quienes, felizmente, han podido ver discurrir medio siglo de trayectoria colegial. La delegación de colegiados de honor puso en marcha una representación teatral a cargo de la Asociación Social y Cultural "El Rescodo de la Candela", alguno de cuyos miembros pusieron en marcha el llamado "Teatro de la Solidaridad".

El Teatro de la Solidaridad, en el que colaboran dos enfermeras Teresa de Troya y Rocío García-Palau, es una entidad sin ánimo de lucro cuyo objetivo es colaborar con proyectos solidarios en numerosos países del tercer mundo. Con tan elogiabile espíritu, en el Aula Fernanda Cadalo pusieron en pie dos obras de los Hermanos Álvarez Quintero que forman parte del paisaje costumbrista andaluz: "Sangre gorda" y "Ganas de reñir".



El resultado a esta primera experiencia fue un total éxito tanto por el acierto de la participación de la Asociación "El rescodo de la Candela" como por la acertada interpretación de las obras surgidas de la creatividad que hicieron gala y maestría los dramaturgos utreranos Serafín y Joaquín Álvarez Quintero a las que ni el tiempo ni las modas, siempre pasajeras, han hecho olvidar.

Hospital Virgen Macarena

ENFERMERÍA y la "ESTACIÓN DE CUIDADOS"

Cuando la dirección de enfermería y atención a la ciudadanía del centro tuvo noticia de un proyecto para implantar el programa Diraya atención especializada ¿Dae? y la "Estación de cuidados", la primera reflexión que, como enfermeras, tuvimos al respecto fue altamente positiva pues iba a suponer un cambio en la forma de trabajar, en las herramientas, el registro en papel dejaría de existir lo cual nos iba a deparar el liderazgo en la historia digital, objetivo de la Consejería de Salud.



Carmen Castilla Directora de Enfermería

Para los profesionales de Enfermería, la Estación de Cuidados supone un gran avance y una revalorización de nuestro trabajo; desde los hospitales de cualquier punto de Andalucía y que estén adscritos a este programa cuando ingrese un ciudadano que tenga registrado un episodio en el HUVM y Área se podrá acceder al Informe de Continuidad de Cuidados al Alta realizado por Enfermería, el cual incluye un apartado sobre los Diagnósticos de Enfermería del usuario, así como de su Plan de Cuidados, todo incluido en el mismo documento; por no hablar también de la posibilidad de enviar por vía telemática el Informe de Continuidad de Cuidados al Centro de Salud del usuario sin que tenga que presentarlo personalmente.

Por lo tanto se nos presentaban dos retos importantes:

- Organizar la formación del programa DAE "Estación de Cuidados" con los medios que nos ofrecían y en el tiempo programado, alcanzando al mayor número posible de profesionales
- Poner todo nuestro empeño en fomentar el cambio de hábitos y convencer de las ventajas de la nueva aplicación informática.

La primera reunión se centró en acordar y coordinar un calendario de formación para todos los profesionales de Enfermería del hospital de forma escalonada; formación previa que era indispensable ante la implantación del Proyecto DAE. Para ello se dio prioridad a las unidades seleccionadas: Neonatología, Nefrología, Urología y Ginecología.

Se realizó, en primer lugar, una formación de formadores dirigida a un grupo de diez personas con conocimientos en Metodología Enfermera y Ofimática, de la misma surgió un grupo de cuatro enfermeros/as formadores: Dolores González Caro (Coordinadora de Enfermería de UCI), Javier Bernet Toledano (Enfermero de Quirófano), Victoria Izquierdo Peláez (Coordinadora de Enfermería del CCPE) y Rosa M^a Morillo Cadierno (Supervisora de Enfermería de Procesos Estratégicos); quienes adquirieron el compromiso de transmitir aquellos conocimientos aprehendidos en la aplicación informática DAE a todos los profesionales de Enfermería a quienes afecta esta herramienta en su trabajo cotidiano.

IMPLANTACIÓN

El 28 de Octubre se producía un acontecimiento de gran calado para los profesionales de Enfermería y otras categorías profesionales a las que afectaba la aparición de esta nueva aplicación informática: el apagado completo de Medicx y Medicx3 y al día siguiente la entrada en funcionamiento de la Estación de Gestión de DAE en todo el hospital y la Estación Clínica y la Estación de Cuidados para las unidades piloto.

La novedad para los profesionales de Enfermería de este hospital ha sido fundamentalmente la

aplicación de la Estación de Cuidados basada en el Programa Azahar, que es una plataforma informática abierta y dinámica, de última generación para el soporte del trabajo asistencial de Enfermería que posee las siguientes características:

- Supone un entorno tecnológico de soporte integrado al Proceso de Atención de Enfermería (PAE) y codificación digital de los Planes de Cuidados.
- Integra, desde su diseño, un método de atención coherente con la forma de trabajo de Enfermería, con unos contenidos que contemplan la más reciente evidencia en los cuidados.
- Es implantable en el ámbito hospitalario y extensible a otros niveles asistenciales, como Atención Primaria e incluso Asistencia Domiciliaria.
- La secuencia de la Estación de Cuidados en su utilización coincide con las fases del Proceso Enfermero como método de trabajo con el usuario.

LA FORMACIÓN

Dolores González, Victoria Izquierdoz, M^a José Estepa, Luna Rosa, M^a Morillo y Estefanía Luque

En el desarrollo de la planificación de una estrategia instructiva y con la intención de adoptar un modelo de Formador de Formadores se han conjugado tres líneas básicas de trabajo:

- En primer lugar, en un aula de informática con doce puestos de ordenadores se formó a **60 referentes** entre Enfermer@s y TCAEs

pertenecientes a las unidades piloto de Urología, Obstetricia y Ginecología, Nefrología y Neonatología. Estos profesionales transmitirían los conocimientos recibidos a sus compañeros en la unidad correspondiente.

- A continuación, y siguiendo las directrices de la Subdirección de Sistemas de Información y Evaluación, se organizó la formación de las unidades en las que se iniciaba la implantación del programa DAE con una secuencia quincenal.

Utilizando las mismas herramientas, aula de informática, se decidió impartir formación la semana previa al arranque a cada Unidad correspondiente, en dos sesiones diarias de lunes a jueves de dos horas y media de duración. Estas sesiones comprenden la explicación de los contenidos de la Estación de Gestión (impartido por un docente externo) y de la Estación de Cuidados.

Este planteamiento nos ha permitido que accedan a la plataforma virtual de formación la mayoría de los turnos de profesionales de Enfermería que trabajan cada día en esa semana, los cuales suponen casi el 50% de la plantilla de cada unidad.

- En tercer lugar se han intercalado durante el desarrollo de la programación anterior dos sesiones magistrales, celebradas en el Aula Magna, una de ellas con anterioridad al arranque de las unidades piloto.

Cuidados Críticos y Urgencias (UCI y Estancias Cortas), Enfermedades Infecciosas, Hemodinámica, Jefe de Bloque de Apoyo, Medicina Interna (HUV Macarena y Hospital San Lázaro), Aparato Digestivo, Hematología y Hemoterapia, Oncología Médica, Oncología radioterápica, Pediatría y Cirugía Pediátrica y continuamos... formando **"activamente"**.

CONCLUSIONES

- Enfermería percibe la necesidad de más duración de la formación, ante el volumen de información en poco tiempo (sesiones de tres horas), pero al llevarlo a la práctica descubrimos una gran motivación y ganas de informatizar todos los cuidados del paciente.
- Se observa una buena actitud proactiva con el programa, es la primera vez que existe una herramienta informática de cuidados en nuestro hospital.
- Los profesionales que ya utilizaban la valoración inicial y el informe de continuidad de cuidados perciben esta herramienta informática como una mejora en los cuidados.
- Los profesionales expresan el deseo de disponer un mayor número de ordenadores en las unidades.
- Favorece la cohesión del Equipo de Enfermera/TCAEs de Enfermería para el trabajo con la agenda digital.
 - Alto porcentaje de profesionales formados.
 - Es para el conjunto de los profesionales del Hospital y Área Macarena, una oportunidad de ampliar el horizonte profesional y personal.

La utilización de metodología enfermera facilita la comunicación entre los profesionales, evita omisiones y repeticiones, mantiene la continuidad de los cuidados, y favorece la participación del usuario, implicando un aumento de la calidad asistencial.



Juan Lucas Retamar, Manuel Alés, Mercedes Gallego y docentes de formación externa

La segunda sesión se realizó para que además de dar a conocer la aplicación informática, los asistentes pudieran formular sus dudas respecto al uso del nuevo programa.

Transcurrido un mes desde el inicio de nuestra instrucción y siguiendo el orden cronológico programado, podemos decir, que hasta ahora han recibido formación aproximadamente 600 profesionales adscritos a las Unidades de Gestión Clínica de Nefrología, Neonatología, Obstetricia y Ginecología, Urología,



Formación Estación de Cuidados

Información facilitada por: Rosa Mª Morilla, Victoria Izquierdo, Javier Bernet y Dolores González

Sanidad contra la "privatización" Registro único de donantes de médula ósea

El Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad envió un mensaje a los profesionales sanitarios y la opinión pública general para anunciar su propósito de crear un Registro único y público de donantes de médula ósea en España que sirva para "blindar las competencias de las autoridades sanitarias, autonómicas y nacionales, en materia de donación y trasplante de tejidos y células, médula ósea y sangre de cordón umbilical, entre otros".

El anuncio de Sanidad estuvo motivado por la aparición de una organización alemana que, desde el pasado mes de octubre, quiere operar en España, en este mismo contexto. El Director de la Organización Nacional de Trasplantes (ONT) Rafael Matesanz ha pedido a la citada entidad que cese en su actividad en nuestro país al tiempo que ha puesto el caso en manos de la Abogacía del Estado para que estudie las posibles violaciones de la Ley Matesanz detalló que todos los datos aportados por esta empresa "son falsos" y tienen "credibilidad cero" al tiempo que abogó por el rápido cambio e la normativa española para evitar que se puedan captar donantes en España que acuden generosamente y luego se lleguen, presuntamente, a vender sus muestras a precios considerados como "muy elevados". El responsable de la ONT fue claro al señalar que la fundación germana "mete la privatización en un tema tan sensible como la donación. Es una invasión de la soberanía".

Altruismo

Matesanz dio cuenta de esta postura asegurando que las donaciones y trasplantes en nuestro país "solo pueden realizarse según los criterios de solidaridad, equidad y acceso universal" de los ciudadanos con "independencia de su situación socioeconómica y que se ha convertido en un ejemplo a seguir para el resto del mundo". El Gobierno que preside Mariano Rajoy entiende que, ante la aparición de la entidad alemana, el modelo español de donación altruista se vería "claramente amenazado".

Hasta ahora, la legislación española que regula estas actividades (RD 1301/2006) no establece de forma expresa la existencia de un Registro único aunque si reconoce y especifica las competencias de las autonomías y del Ministerio de Sanidad para regularlo, establecerlo y auditar sus actuaciones. Algo que va a quedar, a corto plazo, claramente establecido.

El conflicto surgió cuando DKMS, cuya misión es obtener donantes de médula, anunció haber logrado 1.200 muestras biológicas de ciudadanos españoles tras hacer un llamamiento a la población para un paciente asturiano. Desde Sanidad añaden que todo es con fines comerciales, sin consentimiento de las autoridades españolas, sin contar con la Fundación Carreras, que tiene delegadas estas prerrogativas y sin autorización para enviar las muestras a Alemania con el ADN de los donantes. DKMS posee el registro de donantes de médula ósea más importante del mundo con 2,5 millones de personas de un total de 18,5 millones. Por su parte DKMS salió al paso de las afirmaciones del Gobierno español diciendo que no ha cometido ilegalidad puesto que su actuación se rige por la normativa europea.

LA INVERSIÓN EN SALUD MENTAL, BAJO MÍNIMOS

Sevilla.- Redacción

La Organización Mundial de la Salud (OMS) no ha dudado en denunciar que la Salud mental continúa siendo la "cenicienta" de la mayoría de los sistemas sanitarios como lo demuestra el hecho de que, en el mundo, cada vez se emplean menos recursos económicos para tratar este grave problema sanitario. En concreto, la OMS ha precisado que únicamente se destinan dos euros al año y por persona para encarar esta determinada atención, así como que la presencia de especialistas, —médicos y enfermería—, resulta cada vez mas deficitaria en relación al aumento creciente de la demanda social.

En el documento denominado "Atlas de Salud Mental 2011" la OMS ha planteado ante la opinión pública internacional cómo en el mundo se destinan cada vez menos recursos económicos en el abordaje de esta patología. El organismo planetario encargado de velar por la salud de la población ha precisado que se emplean menos de 3 dólares (algo más de 2 euros) para hacer frente a los problemas de Salud mental. Y si la referencia son los países menos desarrollados, la dotación todavía es más lacerante: apenas 18 céntimos de euro por habitante.

Largo plazo

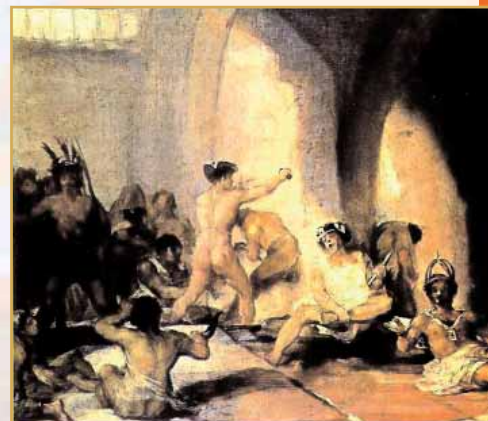
Sin embargo, esta mantenida voluntad de los responsables se contradice con el hecho de que una de cada cuatro personas va a necesitar atención de Salud mental en algún momento de su vida. Para Ala Alwan, subdirector general de la O.M.S. encargado de este contexto, "los gobiernos tienden a gastar la mayor parte de los escasos recursos destinados a la Salud mental en la atención a largo plazo que se presta en los centros hospitalarios psiquiátricos. Hoy día, casi el 70% de los gastos en Salud mental se destinan a las instituciones psiquiátricas. Si las naciones gastaran más en el nivel de la atención primaria, tendrían a su alcance más personas y empezarían a corregirse los problemas con la suficiente prontitud para disminuir la necesidad de proporcionar una atención mucho más costosa en los hospitales".

Para la OMS, la cuestión es aun más aguda si se habla de países no desarrollados: "En el grupo de naciones de ingresos bajos y medianos, más de las tres cuartas partes de las personas que requieren atención de Salud mental ni siquiera reciben los servicios más básicos". Y el problema se debe comprender si se considera que prácticamente la mitad de la población mundial reside en países donde, como promedio, "se dispone de un psiquiatra (o menos) por cada 200.000 personas. En muchos de estos países existe menos de un sanitario especialista en Salud mental por cada millón de habitantes", conforme manifestó el Dr. Shekhar Saxena, director de Salud Mental y Abuso de sustancias de la OMS.

Pobreza

Entendida la Salud mental como un estado de bienestar en el que la persona lleva a cabo sus actividades y es capaz de hacer frente al estrés normal de la vida y desarrollar un trabajo de modo productivo, la Salud mental es "el fundamento del bienestar individual y del funcionamiento eficaz de la comunidad". La Salud

mental individual viene determinada por múltiples factores: sociales, psicológicos y biológicos. Así, las presiones socio-económicas persistentes, tan frecuentes en una época de crisis como las que atraviesan amplias áreas del mundo, constituyen, por sí mismas, un riesgo contrastado para la Salud mental del individuo y de las comunidades. Las pruebas más evidentes se relacionan con los indicadores de la pobreza y, particularmente, con el bajo nivel educativo. La Salud mental, en definitiva, es parte integral de la Salud. Tanto es así que no puede existir Salud sin Salud Mental.



Casa de locos, Francisco de Goya (1812-1819)

450 millones de personas

La gravedad que ha expuesto la OMS en torno a la Salud Mental se confirma con la sola exposición de algunos parámetros para la reflexión:

- Existen más de 450 millones de personas afectadas de trastornos mentales y muchas más con problemas de esta misma naturaleza.
- Allá donde los servicios específicos de Salud mental funcionan a un aceptable nivel se ocupan de ofrecer a los pacientes tanto los medicamentos idóneos como una atención psicosocial. La ausencia de esta atención psicosocial disminuye la eficacia del tratamiento.
- China, objeto de todas las miradas por su evolución, ha ampliado su programa para dar atención a los enfermos con epilepsia en 19 provincias tras obtener buenas experiencias en programas-piloto. Actualmente, más de 40 millones de chinos (algo así como España) se encuentran al amparo de ese programa.
- Naciones emergentes de gran tamaño, Brasil, India o Tailandia, avanzan en la aplicación de sus programas nacionales. En otros lugares como Panamá se ha iniciado la formación de los sanitarios en atención primaria.

EL PREMIO AVEDIS DONABEDIAN AL "PROGRAMA COMPARTE"

Sevilla.- 6ª. N.

La Fundación Avedis Donabedian de la Universidad Autónoma de Barcelona (UAB) hizo entrega de sus premios anuales de los cuales uno de ellos recayó en el denominado "Programa Comparte" que abarca la atención sanitaria compartida entre el Hospital San Juan de Dios de Bormujos y el Distrito sanitario del Aljarafe. Este programa se desarrolla con enfermos crónicos y se puso en marcha en 2009. La entrega tuvo lugar el pasado mes de enero en el Palau de la Música Catalana.

Los profesionales implicados, tanto en el Hospital San Juan de Dios del Aljarafe como en el Distrito del mismo nombre, en el "Programa Comparte" han visto reconocidos sus esfuerzos con un premio nacional concedido por la Fundación Avedis-Donabedian, centro adscrito a la UAB. Estos galardones distinguen aquellas ideas que "planteen la gestión compartida del enfermo por parte de servicios sanitarios de distintos niveles asistenciales" así como aquellos programas que impliquen la participación de diferentes entidades proveedoras de referencia en el marco en que se desarrolle.

En 2009 el hospital Comarcal de la Orden hospitalaria y el distrito de atención primaria aljarafeño desarrollan el Programa Comparte o lo que es igual, la atención compartida con destino a los enfermos crónicos. Este proyecto busca la atención integral a esos pacientes mediante una asistencia que se reparte entre distintos niveles (atención primaria y atención hospitalizada) a cargo de profesionales médicos, enfermeras de familia y de enlace así como trabajadoras sociales y diferentes especialistas facultativos.



2010 se identificó a los pacientes paliativos oncológicos como beneficiarios de este plan para garantizar los cuidados y mejorar el seguimiento específico que requieren estos enfermos así como sus familias, todos inmersos en un "proceso de especial vulnerabilidad". Hospital y Distrito del Aljarafe confirman que, a través de este proyecto se atienden, en la actualidad, a unos 1.700 enfermos.

Por lo mismo, hasta Barcelona acudieron, el pasado 11 de enero, representaciones de ambas entidades, hospitalaria y primaria, para asistir en una brillante ceremonia con escenario en el emblemático Palau de la Música catalana. Autoridades sanitarias y universitarias de la Ciudad Condal destacaron el significado de este reconocimiento otorgado a la "Excelencia en la integración social 2012". El director-gerente del hospital san Juan de Dios, José Luis García Garmendia fue el encargado de recibir el testimonio del premio.

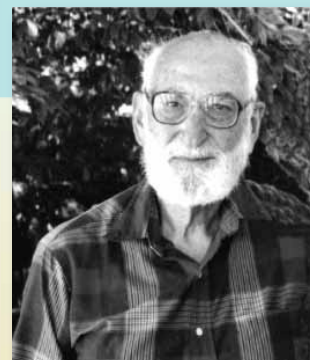
Pluripatologías

Los enfermos a los que se aplica esta actuación son los que padecen insuficiencia cardiaca avanzada, EPOC grave o pluripatología. En el

Avedis Donabedian

La Fundación Avedis Donabedian, adscrita a la UAB, es una entidad que tiene como misión actuar de punto de encuentro entre el mundo universitario, los ciudadanos, los profesionales, la administración y los centros sanitarios para propiciar "la mejora de la atención sanitaria y social". Su nombre evoca al desaparecido Dr. Avedis Donabedian (1919-2000) que, de origen armenio, fuera profesor de Salud Pública en la Universidad de Michigan y figura reconocida internacionalmente por su contribución a la mejora de la calidad asistencial. Esta Fundación surgió en el año 1989 y se rige por

un Código Deontológico en el que, entre otros aspectos, se compromete a "no intervenir en los conflictos de intereses que puedan existir en los centros en que realicemos trabajos", así como a "ser estrictamente neutral en la evaluación y resultado de los datos obtenidos". También se obliga a "respetar todas las obligaciones éticas y deontológicas a las que puedan estar sometidos los profesionales en la realización de sus trabajos".



Encuesta de la Epes

LA SATISFACCIÓN DE LOS SEVILLANOS

POR EL
061

Sevilla.- Redacción

LOS

ciudadanos de la provincia de Sevilla han otorgado un alto grado de satisfacción al trabajo desempeñado por los profesionales de la Empresa pública sanitaria de emergencias (EPES) 061. Así lo dio a conocer la propia EPES que ha elaborado el estudio en el que se constata el beneplácito con el proceso de atención sanitaria a partir de producirse la llamada al centro de coordinación de las emergencias públicas en Sevilla como en el resto de la región.

Un estudio elaborado por la EPES-061 afirma que la sociedad confía en un elevado porcentaje por el comportamiento de los trabajadores del 061. A lo largo del pasado año, en concreto, la Consejería de Salud aseguraba que la nota global es del 9,2 lo que supone dos décimas por encima de la obtenida en 2010. Según la encuesta, el trato humano que deparan los profesionales –médicos, enfermería, técnicos– del 061 supone "la dimensión mejor valorada por los pacientes (9,5) seguida de la información que se facilita a los enfermos durante el traslado al centro hospitalario (9,2). De este modo, la encuesta ratifica que se conserva "el nivel sobresaliente obtenido durante años anteriores en la provincia".

Interés

Sobre la respuesta que los ciudadanos reciben desde las salas de coordinación al realizar una llamada al servicio de emergencias sanitarias, los resultados que se publican en esta encuesta destacan que los pacientes valoran como el aspecto más positivo "el interés mostrado por la situación en que se encuentran y los consejos telefónicos recibidos con una puntuación, en ambos casos, de 9,1". También se destaca la "amabilidad" con la que se atiende la llamada mereciendo una calificación de 9, también dos décimas por encima de la última oleada dada a conocer.

El servicio del 061 en la provincia de Sevilla, que dirige Francisco Bonilla y en el que enfermería desempeña un importante cometido, se localiza en la Isla de la Cartuja y dispone de 6 UVIs móviles con



bases en los hospitales Virgen del Rocío, San Lázaro, Centro de Salud El Cachorro, Polideportivo San Pablo, el municipio de Arahál y el hospital El Tomillar, en Dos Hermanas, además de, soporte vital básico y otro de apoyo logístico cuando se demanda y una atención a víctimas de accidentes con resultado de múltiples afectados o situaciones de catástrofes. En Sevilla igualmente, figuran dos equipos de coordinación avanzada (Eca) que sirven de apoyo a la coordinación de urgencias y emergencias compuestos por una diplomada en enfermería y un técnico de emergencias, comunicados con el médico-coordinador de sala. Estos equipos tienen como base el centro de Salud de Amate y el Polideportivo de San Pablo. Cuentan con sistemas de telemedicina para "facilitar al médico las pruebas necesarias para conocer el estado del paciente".

Renovación

Por otra parte, la EPES anunció la renovación del 70% de la flota de UVI móviles destinadas a atender las emergencias en la provincia, y que, según la propia Empresa pública, completa el ciclo de reposición de vehículos-ambulancias que disponen de sistemas de seguridad y estabilidad, para mejorar el traslado del enfermo, al tiempo que reducen las emisiones de gases contaminantes. Otra novedad que presenta la nueva generación de Uvis-móviles es contar con un sistema de comunicación "on line" con las salas de coordinación lo que "permite transmitir los datos de forma automática", tales como la hora de salida y llegada al lugar del suceso, la hora de llegada al hospital y el momento en que se encuentran disponibles los equipos para poder llevar a cabo otra asistencia.

Reconocimiento de la Junta

AUTISMO SEVILLA,

PREMIO ANDALUZ A LAS BUENAS PRÁCTICAS

Sevilla.- V.V. Fotos: A.S.

La Junta de Andalucía ha reconocido la labor de la Asociación Autismo Sevilla con el Premio a las "Buenas prácticas en discapacidad" y, concretamente, en el apartado de "Apoyo social". De este modo se ha distinguido la atención que presta a las personas afectadas de esa minusvalía. El presidente andaluz, José Antonio Griñán, hizo entrega del galardón, junto a otras corporaciones, a la presidenta de Autismo Sevilla, Mercedes Molina, en lo que significa un aval para esta entidad radicada en la Avenida del Deporte de nuestra ciudad y que cuenta con una participación activa de profesionales de enfermería.

La Asociación de padres de personas con Trastorno del espectro autista, comúnmente conocida por Autismo Sevilla, y la Universidad de Granada fueron, entre otras, las entidades homenajeadas con el Premio a las Buenas Prácticas en discapacidad, a propuesta de la Consejería de Igualdad. En el apartado de "Apoyo Social", el reconocimiento recayó en Autismo Sevilla por su proyecto de Unidades integradas en la comunidad para personas con Trastorno del espectro autista, dirigidas a personas de edad adulta en situación de dependencia y que alterna la estancia en un centro de día con la utilización de distintos recursos del entorno como los centros cívicos, las piscinas o los gimnasios.

Utilidad pública

Autismo Sevilla se constituyó en marzo de 1978 como una Asociación sin ánimo de lucro y, tras ser registrada en Gobernación, fue declarada de "Utilidad pública" en octubre del año 2000. Es miembro de la Federación Autismo de Andalucía y de la Confederación Autismo España. Su presidenta, Mercedes Molina, lidera un equipo tanto de profesionales como de voluntarios, que buscan promover la calidad de vida y el bienestar de las personas afectadas con el trastorno del espectro autista, así como a sus familiares a lo largo de toda su vida.

La Asociación ha fomentado la creación, desarrollo y optimización de los recursos necesarios para dar la mejor de las respuestas a las necesidades específicas de las personas autistas en estrecha colaboración con instituciones, sean públicas o privadas.



Griñán junto a la presidenta de Autismo Sevilla

En su cartera de servicios se configura un amplio abanico de prestaciones tales como la evaluación y diagnóstico, el Centro de atención infantil temprana, Terapias, Servicio de promoción de la autonomía personal, Unidad de estancia diurna bautizada con el nombre del médico, neurólogo y psiquiatra Ángel Díez Cuervo, Unidad de estancia diurna con terapia ocupacional y centro educativo Ángel Riviere en homenaje al desaparecido catedrático de Psicología de la Autónoma de Madrid. Fruto de su vocación y servicios, Autismo Sevilla se ha convertido en una referencia andaluza y española a la hora de afrontar la problemática de las personas con trastorno del espectro autista sin olvidar las implicaciones que comporta a su familia más cercana.

Neurobiológico

Se entiende por tal el conjunto de trastornos del desarrollo, de origen neurobiológico que se manifiesta en los tres primeros años de la vida. La propia Asociación establece que, en la actualidad, se incluyen dentro de esta categoría el Trastorno autista, el Síndrome de Asperger, el Trastorno generalizado del desarrollo no especificado, el Trastorno desintegrativo infantil y el Síndrome de Rett. Todas las personas víctimas de estos trastornos "comparten dificultades en el área de la socialización, la comunicación y la imaginación" si bien se manifiestan de forma muy heterogénea con diferencias a lo largo de la vida de una misma persona.

Griñán, en su intervención, destacó la labor de los premiados, porque, dijo, "buscan soluciones para la discapacidad. La igualdad se hace entre todos, desde las instituciones pero también con vuestro compromiso social". En el apartado de Investigación, fue premiada la profesora de Sociología de la Universidad de Granada, Carmen Gómez Bueno, por el desarrollo de un estudio sobre "Sexualidad y accesibilidad a la anticoncepción de mujeres con discapacidad".

Alianza Europea para luchar contra el padecimiento crónico

"EL ALIVIO DEL DOLOR ES UN DERECHO HUMANO"

100 millones de personas lo padece y la mitad "no recibe tratamiento, ni es tomado en serio"

Sevilla.- G^a. Noblejas

La necesidad de concienciar a la sociedad en general y al personal sanitario, en particular de que se debe combatir el dolor crónico es el fundamento de la recién nacida Pain Alliance Europe, (PAE) que, presentada oficialmente en la sede del Parlamento Europeo en Bruselas, quiere constituirse como un reto para que los gobiernos de la Unión Europea (UE) tracen un "plan de acción" específico en sus respectivas agendas políticas. La iniciativa merece ser tenida en cuenta al saberse que, solo en las 27 naciones que integran la UE, hay 100 millones de personas que padecen dolor mientras que la mitad no reciben tratamiento.

La nueva Alianza Europea contra el dolor es el nombre dado a una estrategia cuyo objetivo esencial es "concienciar a la sociedad y a los profesionales sanitarios sobre la realidad que comportan los enfermos que padecen dolor crónico, problema de enorme vigencia y que se traduce no solamente en la calidad de vida de millones de seres humanos sino, a la par, en un elevado coste económico para la frágil economía del viejo continente.

Uno de cada cuatro europeos sufren dolor intenso. En los 27 países que conforman, actualmente, la UE, alrededor de 100 millones padecen esta lacra de salud agravada por el hecho de que práctica-



Parlamento Europeo (Pág. webue)

mente la mitad ni siquiera "reciben tratamiento adecuado ni son tomados en serio". Estas y otras aseveraciones se pudieron escuchar en el acto de presentación de la Alianza ante el Parlamento Europeo de la mano de Hans G. Kress, el responsable de la Federación europea de los capítulos de la IASP, organización internacional multidisciplinar en representación de Sociedades contra el dolor de 35 países europeos y en la que figuran mas de 20.000 profesionales de todos los niveles: personal médico, enfermería, fisioterapeutas, farmacéuticos, psicólogos, terapeutas... todos ellos interesados e implicados en el abordaje, investigación y tratamiento del dolor.

Vital importancia

La presidenta en funciones de la Alianza (PAE), la irlandesa Gina Plunkett anunció que este flamante organismo "supone un paso importante hacia el objetivo de lograr el reconocimiento público del dolor crónico, no solo como un auténtico desafío para el personal sanitario y los pacientes sino, a la vez, para los distintos Sistemas nacionales sanitarios, los dirigentes políticos y quienes toman las

decisiones en toda Europa". Plunkett, que padece dolor crónico, manifestó que es "de vital importancia" que los gobiernos europeos –España entre ellos– pongan en pie "un plan de acción" en sus objetivos programáticos para que se incluyan medidas como el reconocimiento del Dolor como un factor que limita la calidad de vida y que, por esa razón, ha de ser prioridad en el respectivo Sistema Nacional de Salud".

Prioritario: concienciar al personal sanitario de una "realidad desconocida"

Plunkett habló de lo perentorio que significa avanzar en el acceso a la información, diagnósticos y tratamientos por parte de enfermos, familiares y cuidadores, así como de la obligada concienciación a la que han de llegar todos los agentes implicados acerca del impacto social, sanitario y económico que supone este grave asunto sin olvidar, claro está, la ineludible prevención y el tratamiento del dolor entre los profesionales sanitarios. La Alianza ha pedido al poder político que "se refuerce la investigación del dolor", se cree una Plataforma en la UE que sirva de intercambio, comparación y evaluación de las mejores prácticas que se lleven a cabo entre los Estados miembros así como se pueda realizar un seguimiento de las tendencias referidas al tratamiento del dolor, los servicios y sus resultados para que, al final, se constituyan directrices que armonicen los niveles efectivos del tratamiento del dolor que sirvan para mejorar la calidad de vida de los afectados.

Derecho Humano

"El alivio del dolor es un derecho humano" según ha reconocido la OMS. Por lo tanto, los países miembros de la UE deberán ponerse a "gestionar la realidad del dolor crónico y el acceso a los tratamientos de forma eficaz, como una prioridad en materia de salud pública", conforme manifestó Hans Georg Kress en su condición de presidente de la Federación Europea de los Capítulos de la IAS en la que se encuadran miles de profesionales sanitarios.

El dolor crónico también tiene una vertiente estrictamente económica. Lo cual, en esta época de vacas flacas para las finanzas europeas, con varias naciones al borde del "crack", es singularmente reseñable que el coste enorme y social que representa el dolor crónico, sea en gastos directos de asistencia (con el personal de enfermería a la cabeza) como en los gastos resultantes de los que lo padecen y la imposibilidad de trabajar de los cuidadores.

Desconocido

Porque sucede que uno de cada cuatro ciudadanos europeos es víctima directa del dolor intenso. Esto supone que solo en los 27 Estados de la UE hay nada más y nada menos que 100 millones de personas (más de dos veces la población española) que lo sufren en su realidad diaria. Y la mitad (50 millones de seres humanos) no reciben tratamiento adecuado ni son tomados en serio. Mientras los

dolores de naturaleza reumática, los ortopédicos y los oncológicos son dolencias reconocidas por muchos grupos que impulsan su reconocimiento y tratamiento adecuados, el dolor crónico como enfermedad es, prácticamente, un desconocido para los profesionales sanitarios y para la sociedad en general.

De esta forma, los expertos impulsores de este PAE han concretado que el 21% de los europeos que sufren dolor crónico no están en condiciones de desempeñar sus ocupaciones y el 61% de los que sí pueden acudir al trabajo, confirman que el dolor ha afectado directamente a su situación laboral y profesional. Según la propuesta del Informe europeo de consenso sobre el dolor, el de naturaleza crónico podría costarle a Europa hasta 300 millones de euros anuales.

ACTUACIONES CONTRA EL DOLOR CRÓNICO

Estas serían algunas de las líneas básicas que se contemplan en la Nueva Alianza para hacer frente y luchar a favor de 100 millones de europeos como pacientes víctimas del dolor crónico. España, como miembro fundador de la UE, no puede mantenerse al margen de esta realidad y, por lo mismo, tanto las autoridades políticas como los profesionales sanitarios han de implicarse en lo que constituye, sin duda, un problema de salud pública y de primer orden.

1. Reconocer que el dolor es un factor importante porque limita la calidad de vida y debe ser prioridad máxima para cualquier SNS.
2. Activar a enfermos, familiares y personal cuidador mediante la información y accesos a los diagnósticos y tratamientos del dolor.
3. Concienciar sobre el impacto social, sanitario y económico que el dolor y sus tratamientos tienen en el Sistema sanitario.
4. Concienciar sobre la prevención, diagnóstico y terapias del dolor a nivel de los profesionales sanitarios especialmente a través de una formación permanente.
5. Reforzar la investigación del dolor y en planes a nivel nacional y comunitario europeo.
6. Creación de una Plataforma en la UE para propiciar el intercambio, comparación y evaluación de las mejores prácticas existentes en relación a este contexto.
7. Utilización de la Plataforma de la UE para hacer el seguimiento de las tendencias más importantes en el tratamiento del dolor, los servicios y resultados.

Violencia machista, otro año negro

60 Mujeres

PERDIERON LA VIDA EN 2011

Ana Mato, Ministra de Sanidad:
"Es prioritario intensificar la batalla
contra esta lacra. Tolerancia cero
contra el maltrato"

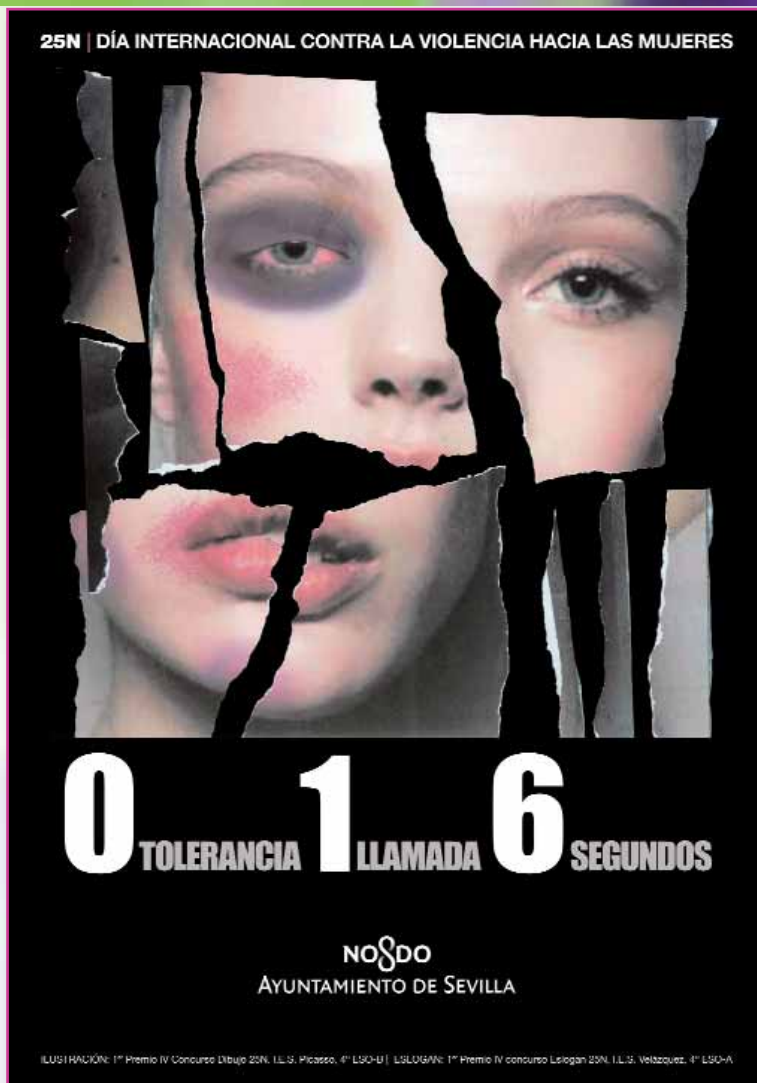
Texto.- V. V.

Sesenta mujeres perdieron la vida en el transcurso del reciente 2011. Ya no están entre todos nosotros porque perecieron a manos de sus parejas, compañeros o ex-parejas sentimentales. Semejante balance de víctimas mortales, pese a ser inferior al contabilizado en 2010, vuelve a situar con toda su crudeza un enorme problema social en donde las profesiones sanitarias, con especial atención por la enfermería, deben seguir contribuyendo primero a sensibilizar a la población y, a la vez, a colaborar en la detección de uno de los problemas más lacerantes que sufre la población española.

"Es un cáncer al que, entre todos, debemos vencer". De esta forma se manifestaba un ciudadano que, en vísperas de las últimas fiestas navideñas, vio como una mujer, familiar cercana suya, perdía su vida a manos del compañero sentimental. No hay distinción en cuanto a escenarios geográficos y esta desgraciada historia recorre España de punta a punta, sea de norte a sur y de este a oeste. Como sucedió, por ejemplo, en Marchena pocas horas antes de despedirse el año cuando una joven de 28 años de edad (Inmaculada), moría acuchillada por el bárbaro de turno, padre además de una niña de corta edad. Fue la víctima número 60 de un ejercicio necesariamente obligado de recordar acaso como medida de defensa social.

Tolerancia cero

Fue en el 2004 cuando entró en vigor la actual Ley integral contra la violencia de género. Las medidas y recursos no han cesado de ponerse a contribución de combatir esta cascada de asesinatos que, desde el Ministerio de Sanidad e Igualdad siempre han merecido la más enérgica de las repulsas. Cuando se supo la muerte de la joven marchenera, la actual titular de la cartera sanitaria Ana Mato manifestó su firme decisión de "practicar una tolerancia cero contra esta violencia" al tiempo que confir-



Campaña del Ayuntamiento Hispalense contra el maltrato

maba la puesta en marcha de todos los medios al alcance que logren impulsar las "reformas legales necesarias, desde el consenso, para mejorar las medidas de protección y evitar más asesinatos de mujeres".

De este mismo tenor se expresó el Defensor del Pueblo Andaluz, José Chamizo, cuando instó a las distintas administraciones a sentarse a dialogar para buscar "nuevos caminos" que logren "acabar con esta masacre". Chamizo lanzó un mensaje de realismo al proclamar algo tan evidente como que: "estamos asumiendo estas muertes como una costumbre y eso es

terrible en una sociedad como la nuestra que, además, no se subleva ante hechos como éstos".

El Alcalde de Marchena, Juan Antonio Zambrano, en la lectura del manifiesto de condena vivido en una concentración en el centro de la localidad sevillana, llamó a la solidaridad con los familiares de las víctimas, así como a expresar, de forma nítida, el sentimiento de rechazo ante esta violencia de la que, dijo, "no es un problema individual o de índole privada sino social, por lo que es necesario que la sociedad en su conjunto y las instituciones intervengan".

José Chamizo, Defensor del Pueblo Andaluz: "Estamos asumiendo estas muertes casi como una costumbre. Esto es terrible"

La realidad es que el problema sigue latente como lo confirman las estadísticas oficiales y que hablan, por ejemplo, que solo 746 mujeres llevan las pulseras antimaltrato, dispositivos que sirven para evitar que los potenciales agresores puedan burlar las órdenes de alejamiento dictadas contra ellos desde la Justicia. El anterior Delegado del Gobierno para la Violencia de género, el forense Miguel Lorente, llegó a reconocer que los brazaletes "no se están usando en todos los casos en los que se necesita", a pesar de que hay unos 3.000 disponibles. También se ha constatado que estos dispositivos presentan "dificultades" especialmente en localidades pequeñas dado que "a menudo no se pueden respetar las zonas de exclusión".

El panorama actual en torno a la violencia machista habla de que, a nivel nacional y con los datos del propio Ministerio de Sanidad, 20.199 mujeres tienen protección policial y que a junio de 2011, las denuncias presentadas ante los Cuerpos de Seguridad del Estado ascendían a 66.839. El número de presos por delitos relacionados con esta lacra era de 5.403 personas.

Perfil

El perfil del agresor se corresponde con un hombre entre 41 a 60 años de edad (49% de los casos), es español (70%) y de ellos una buena parte (26%) intenta suicidarse una vez consumado la tragedia. El tipo de relación que existía entre víctima y atacante se divide prácticamente a partes iguales. Así el 53% era parejas mientras un 43% habían concluido la relación o estaban en fase de ruptura. Las mujeres asesinadas que habían denunciado el clima de terror por el que pasaban es el 25% frente a un mayoritario 75% que nunca habían formulado denuncia.

Andalucía

De las 60 mujeres víctimas mortales registrada el pasado año, la cuarta parte de los crímenes oficialmente contabilizados se produjeron en Andalucía (con 15 episodios) muy por delante de otras

regiones como Cataluña y Madrid (ambas con 9), Comunidad Valenciana (8), Canarias y Galicia (3), seguido de Asturias, País Vasco, Aragón, Murcia y Castilla y León (2 muertes en cada caso). Por último, un fallecimiento, respectivamente, hubo que lamentarse por tierras de Navarra, Castilla La Mancha e Islas Baleares. Por suerte, el drama no asomó por Extremadura, Ceuta, Melilla y La Rioja

La guardia, alta

El personal sanitario en general y de enfermería en particular, por su permanente contacto con la población de todas las edades y condiciones, puede ser a modo de "semáforos" de enorme importancia a la hora de detectar aquellas situaciones que podrían acabar derivando en un problema irreversible para la integridad de la mujer. Por lo mismo, los expertos en la lucha contra la violencia machista insisten en la necesidad de "sacar a la luz pública" la cuestión del maltrato.

No vale bajar la guardia y pensar que esta cuestión, por dolorosa y repugnante que resulte, se va a relativizar por aquello de no darle salida en cuanto a información y medios disponibles para su combate. Este sería el mejor de los argumentos –como síntoma– de que no vale ni consiste en poner paños calientes a la crudeza de las cifras –mas de 500 mujeres asesinadas desde 2003– sino todo lo contrario. El teléfono gratuito 016 unido a un asesoramiento propio de profesionales de enfermería concienciados con esta lacerante realidad pueden contribuir a que –ojalá– se reduzcan las cotas de un cáncer incrustado en la sociedad española del siglo XXI.

CIFRAS DE LA TERRIBLE LACRA

AÑO	VÍCTIMAS MORTALES
2003	71
2004	72
2005	57
2006	69
2007	71
2008	76
2009	56
2010	73
2011	60

Hospital Virgen del Rocío

CON SELLO DE GESTIÓN AMBIENTAL

Sevilla. - G^a. N.

El Hospital Virgen del Rocío acaba de conseguir acreditar a su gestión ambiental al obtener el certificado UNE-EN ISO 14001 de la Agencia Española de Normalización y Certificación. De esta forma se reconoce la implicación de los profesionales que trabajan en uno de los centros hospitalarios de mayores dimensiones y actividad asistencial no solo de Andalucía sino de España. Así lo ha destacado la responsable del área de Ingeniería y mantenimiento del centro Carmen Garrido.

El proceso que ha conducido a este reconocimiento ha necesitado de un análisis, llevado a cabo a lo largo de seis meses, en cada una de las actividades con impacto ambiental unido a la implantación de las soluciones pertinentes para cada caso. Por lo mismo, el gerente del complejo sanitario Francisco J. Torrubia ha reconocido como decisiva "la importante colaboración y sensibilidad de todos nuestros profesionales sean del área asistencial como de gestión, administración sin olvidar a la subdirección de Ingeniería y Mantenimiento a la hora de conseguir este singular "sello" que reconoce los esfuerzos para minimizar el impacto de nuestras actuaciones en el medio ambiente".

El Certificado de gestión AENOR ha supuesto analizar cada detalle referido a la enorme actividad de un hospital que, ubicado en plena ciudad, se extiende por más de 401.326 metros cuadrados, que registra anualmente más de 60.000, operaciones quirúrgicas, 50.000 ingresos, en el que son atendidas 300.000 urgencias y se contabilizan un millón de consul-



tas junto a los casi 14 millones de determinaciones analíticas, entre otros parámetros destacables. También se evaluó un amplio catálogo propio de la enorme maquinaria que hace mover a este centro como, por ejemplo, la gestión de los más de 4 millones de kilos de residuos que el Virgen del Rocío genera anualmente, el consumo eléctrico del mismo periodo cifrado en 41.043 kwh de electricidad y 28.696.178 kw/h de gas natural, sin olvidar otros aspectos como la contaminación acústica, o el uso de papel. A juicio de Carmen Garrido, responsable del área de Ingeniería y Mantenimiento del Virgen del Rocío, "lograr el certificado AENOR radica en la concienciación y colaboración de los miles de profesionales del hospital".

COMUNICAR y HUMANIZAR

El Virgen del Rocío acogió una exposición de fotografías que, bajo el título "Mirar para ver" han sido realizadas por los profesionales de la Unidad de Ginecología, Obstetricia y Patología Mamaria. Un Curso realizado sobre humanización con el paciente fue el origen de esta interesante muestra.

Un total de 22 trabajadores de Ginecología, Obstetricia y Patología Mamaria del Virgen del Rocío asistieron a un Curso que, impartido por la artista Soma y Luz, estuvo dedicado a avanzar en la imprescindible asignatura de la comunicación y humanización, sea en relación con los pacientes como con los propios compañeros, como

adelantaban los responsables médicos y de enfermería, el ginecólogo Rafael

Torrejón y la matrona Beatriz García. Los mismos que aseguraban cómo en la actual sociedad, condicionada por la comunicación, "no ha habido nunca tanta incomunicación. Debemos tomar conciencia, por tanto, de qué vemos cuando miramos, de qué oímos cuando escuchamos para, en suma, conocernos a nosotros mismos, entender a los demás y ser más humanos". La exposición llamada "Mirar para ver" ocupó el Patio central del Hospital general Virgen del Rocío.



Tras 12 años de superávit

LA SEGURIDAD SOCIAL ENTRA EN NÚMEROS ROJOS

Texto.- Redacción

La Seguridad Social, uno de los fundamentos y ejes del Sistema, ha dicho adiós a los superávits que han ido jalonando su gestión desde el 1999. Por primera vez en doce años, el déficit ha saldado las cuentas del ejercicio correspondiente a 2011 al descender en una alta proporción el número de afiliados. Frente a la previsión hecha por el anterior Gobierno presidido por José Luis Rodríguez Zapatero, que fijó un superávit del 0,4%, la sangría de afiliados ha provocado un nuevo escenario al que el actual Ministro de Economía y Competitividad Luis de Guindos no ha querido rehuir cuando aseguró que está en cuestión "la sostenibilidad del Estado del bienestar".

La Seguridad Social acaba de entrar en números rojos. El ejercicio del 2011 se cerró con un déficit de 668 millones de euros, el equivalente al 0,06% del Producto interior bruto (Pib) frente al superávit inicialmente previsto por el anterior ejecutivo socialista. El pasado ejercicio se saldó con un descenso fijado en 355.000 afiliados (-2%) una vez registrados en el último mes de diciembre 18.609 cotizantes menos, el quinto descenso mensual consecutivo. El total de ciudadanos con empleo en nuestro país a primeros de 2012 era de 17.299.922 personas que dan soporte a los 8,8 millones de pensionistas.

Ingresos y gastos

La pérdida de afiliados a la Seguridad Social en 2011 ha supuesto la cuarta caída anual de la ocupación laboral y es superior a la registrada en 2010 cuando el Sistema vivió un descenso de cotizantes superior a las 218.000 personas. En los años precedentes se reflejó idéntica tónica. Así, en 2008 y 2009 el Sistema perdió 841.465 y 727.473 cotizantes, respectivamente. La consecuencia más inmediata a esta durísima crisis socioeconómica por la que la Seguridad Social ha entrado en números rojos es que los ingresos por cotizaciones ya no dan para cubrir el total de los gastos en las pensiones junto a otras prestaciones.

Bienestar

A este respecto, la vicepresidenta y portavoz del Gobierno, Soraya Sáenz de Santamaría, al analizar la situación actual ha recordado que este marco le recuerda al vivido en 1996 insistiendo en que el panorama económico es "mas duro" de lo que inicialmente pensaba el ejecutivo. Eso sí, Sáenz de Santamaría aseguró que, pese a esta desviación, "los pensionistas pueden estar tranquilos" pues las pensiones se abonarán puntualmente. Por su parte, el ministro de Economía, Luis de Guindos no escondió la cruda realidad sobre el impacto del paro en el sostenimiento de las prestaciones sociales: "Los datos del desempleo son malos y muestran que el paro es el primer punto vulnerable del Sistema y de toda la Economía española porque pone en cuestión la sostenibilidad del Estado del bienestar".

El lado más afectado por la sangría laboral que asola nuestro país, en proporciones no conocidas en toda la Unión Europea, es el Régimen general, el más numeroso del Sistema, que ha perdido -343.445 ocupados durante 2011-. Tras él se sitúa el de los trabajadores autónomos que contabilizó 32.579 afiliados menos.

Fondo

Es importante señalar que la Seguridad Social dispone del llamado Fondo de reserva que garantiza el abono de las pensiones y que está dotado con 66.000 millones de euros. Todo parece indicar que no será necesario tocar ese fondo para las pensiones durante los primeros meses de 2012. La derivada a esta destrucción del tejido laboral que padece España durante los últimos años es que la relación entre afiliados a la Seguridad Social y pensionistas se ha fijado en 2,46. Es decir, que cada pensionista se mantiene por 2,46 trabajadores cotizantes, lo que supone la tasa mas baja contabilizada desde diciembre de 2003

El paro, a final de 2011

Región	Parados
Andalucía.....	969.152
Aragón.....	101.982
Asturias.....	90.537
Baleares.....	98.087
Canarias.....	265.569
Cantabria.....	49.273
C.La Mancha.....	225.842
C.y León.....	208.475
Cataluña.....	614.244
C.Valenciana.....	535.036
Extremadura.....	135.398
Galicia.....	258.234
Madrid.....	488.709
Murcia.....	142.921
Navarra.....	46.946
P.Vasco.....	145.394
La Rioja.....	25.381
Ceuta.....	10.822
Melilla.....	10.357
TOTAL.....	4.422.359

(Fuente: Ministerio Empleo y S.Social)



Iltre. COLEGIO OFICIAL DE ENFERMERÍA
Delegación de Colegiados de Honor. SEVILLA



XXI Pregón de Semana Santa

A cargo de: *Álvaro Carmona López*

Fecha: 22 de Marzo de 2012 (20 horas)

Avda. Ramón y Cajal, 20

Álvaro Carmona, en el XXI Pregón del Colegio de Enfermería

Texto: V. V. Foto: Juan Luis Barragán

El Pregón de la Semana Santa 2012 que organizado el Colegio de Enfermería de Sevilla ya tiene una particularidad: Álvaro Carmona López es, con mucho, el exaltador más joven en la historia de los pregones. Acaba de cumplir 23 años, es diplomado universitario en Podología y acude a la cita de marzo con la "ilusión y confianza de no defraudar en un Pregón que cuenta con el reconocimiento, cuidado y nombre en la Sevilla cofrade".

Hijo de pedagogo y médica, novio de una enfermera, Álvaro Carmona no lo pensó dos veces para aceptar la propuesta de ocupar el atril del Aula Fernanda Calado. El XXI Pregón del Colegio de Enfermería estará en la voz y sentimiento de este jovencísimo podólogo –titulado en 2010– y que, actualmente, se forma en máster de su especialidad con la esperanza de llegar a ser docente en la carrera. Como cofrade pertenece a varias corporaciones, a la cabeza San Benito y la Virgen de Araceli, donde es Diputado de Cultos. Su pasión por la Semana Santa le viene desde que "siendo niño, y cuando enfermaba por cualquier cosa, mis padres me ponían videos de cofradías en lugar de los típicos dibujos animados...".

Su primer pregon lo pronunció en 2009 en el Buen Fin y, desde entonces, cada Cuaresma ha protagonizado actos similares hasta llegar la cita del Colegio de Enfermería. Álvaro Carmona sabe que "estoy ante un Pregón que cumple 21 años, que está preparado y cuidado por el Colegio de una forma tan elocuente como para haberse ganado un prestigio y nombre en Sevilla. Eso hace sentirme no con miedo pero si nervios ante la responsabilidad contraída".

Cuando se le pregunta por su modelo de pregonero, Álvaro Carmona sorprende al elegir, con rotundidad, la figura del desaparecido "Francisco Moreno Galvache y su pregon del Consejo General de Sevilla en el año 1959. Su forma de conjugar prosa y poesía, unido a su enorme categoría como escritor y poeta ha significado mucho para mí. Creo que Moreno Galvache es un ejemplo a seguir en una especialidad, el Pregón, difícil y comprometida pero donde por encima de todo hay que buscar el corazón de la gente que te escucha".



Álvaro Carmona, en Podología de la Hispalense

Mensaje

Carmona vaticina que su intervención en el Colegio "se encontrará con un Pregón personal, que cuente las vivencias de un cofrade y que, pese a sus pocos años, ya tiene sentimientos que decantar y ensalzar. Cada Semana Santa es como el Pregón, diferente a todos. Por eso, y sobre todo, mi intervención será la visión de una persona de 23 años que desea contribuir a paliar una carencia esencial: el mensaje de Jesús no está adecuado ni llegando como debiera a una buena parte de la sociedad, juventud incluida. Es verdad que hay pocas oportunidades para que los noveles tengan protagonismo en estos actos y por ello me felicito de la ocasión que se me brinda para decir que quien vea de forma rara a la juventud cofrade es que desconoce la raíz, el mensaje cristiano que no llega a amplias capas de la población, sobre todo a los más jóvenes, con la firmeza y nitidez que debería".

Han pasado ya 20 años desde que el Colegio, a través de la delegación de jubilados, puso en marcha la apuesta que busca prologar, como merece, la Semana Mayor de la ciudad. En 2012, Álvaro Carmona, podólogo y cofrade, tendrá la palabra cuando sean las ocho de la tarde del próximo 22 de marzo. Y lo hará con el mejor pie. Seguro.

Juan José Padilla

RECIBIRÁ EL XI PREMIO VIRGEN DE LOS REYES

“El sufrimiento es parte de la gloria”, sentencia el maestro jerezano

Texto.- V. V.

Eldiestro Juan José Padilla recibirá el XI Premio Virgen de los Reyes que, instituido por el Aula Taurina de este Colegio Oficial de Enfermería, vuelve a concitar la atención con esta nueva edición, la undécima desde su brillante historial. Padilla, cuyo protagonismo no ha cesado de crecer desde que resultó gravemente herido en el rostro, durante la última Feria del Pilar de Zaragoza, con las sucesivas intervenciones quirúrgicas y que ha culminado con el sorprendente anuncio de su reaparición el próximo 4 de marzo en la plaza de Olivenza, en la fecha que marca el arranque de la temporada 2012-2013.

Identidad

El Premio Virgen de los Reyes del Aula Taurina de la Enfermería sevillana ha querido distinguir a un torero de inconfundible seña de identidad: Juan José Padilla. Nacido en Jerez de la Frontera, (7/mayo/1973) recibirá el galardón en base, según ratificó el Jurado, a "una trayectoria repleta de valores como la honradez, la técnica, una valentía insuperable y un marcado sentido de la responsabilidad profesional que ha enaltecido, a través de los últimos años, el arte de torear". Pero a esos argumentos que enriquecen el bagaje vital del próximo homenajeado hay, forzosamente, que sumar el de una personalidad arrolladora que le ha llevado a decidir comparecer en la arena de Olivenza el próximo 4 de marzo junto a José Antonio Morante de la Puebla y José M^a Manzanares, figuras también inscritas en el historial del Premio Virgen de los Reyes.

El gesto de Padilla tiene una enorme significación puesto que, desde su terrible cogida en el rostro actuando el 7 de octubre en el coso zaragozano, ha pasado este medio año en medio de una muy intensa actividad clínica. Ha sido intervenido –en una delicada operación de injerto en el nervio facial– en la Unidad de Otorrinolaringología del Hospital Virgen del Rocío por el equipo del Dr. García Perla y sus visitas al Insti-

tuto Oftalmológico Fernández-Vega de Oviedo han sido frecuentes para tratar la evolución de su ojo izquierdo. Pero, en medio de este proceso de rehabilitación, el "Ciclón de Jerez" se presentó ante los periodistas en el Hotel Colón para anunciar, sin medias tintas, su vuelta a la actividad.



Juan José Padilla, la raza de un gran torero

Sufrimiento y gloria

"Padilla vuelve en padilla. Voy a seguir siendo el que soy. Prometí que iba a trabajar lo indecible para tratar de salir del grave problema. Me he probado a conciencia en varias ocasiones y he sentido que estoy perfecto para esta responsabilidad que voy a asumir porque me encuentro fuerte". Padilla fue más allá al sentenciar: "Que nadie sienta pena por mí. Que me exijan como a los demás compañeros porque va a ser un motivo para seguir superándome. Estoy dispuesto a ser fiel a mi mismo y mi percance va a quedar atrás como lo que es un percance más en mi carrera: El sufrimiento es parte de la gloria".

Con este irrefrenable ánimo, Juan José Padilla comparecerá en el Colegio de Enfermería pocas fechas antes de volver a vestirse de luces en Olivenza. El Aula taurina convoca a sus miembros y a la profesión en general asistan al acto, presidido por Ceyetana de Alba como presidenta de Honor del Aula. El Premio Virgen de los Reyes también contempla la entrega de una "Mención de honor" a la cuadrilla de José M^a Manzanares, también presente en la sede colegial en un acto que, como resume el vocal de Ocio y Cultura Hipólito Gallardo, "reúne el mayor aliciente y emotividad para destacar la vocación del Aula por el arte taurino en la persona de un diestro incomparable como es Padilla y unos hombres "de plata" de primera categoría".

La Cita

XI Premio Virgen de los Reyes

Fecha: 1 de Marzo

Hora: 20:00 h.

Lugar: Aula Fernanda Calado, Colegio de Enfermería



OFERTA
ESPECIAL PARA
EL COLEGIO DE
ENFERMERÍA
DE SEVILLA

Groupama Seguros nos cuida, de todo corazón

El Colegio de Enfermería de Sevilla ha llegado a un acuerdo con Groupama Seguros para ofrecer a todos los colegiados, familiares y allegados, un completo seguro de salud en unas condiciones muy atractivas:

- Productos adaptables a las necesidades de cada colegiado.
- Acceso al mejor cuadro médico de especialistas y hospitales.
- Eficacia y rapidez en las gestiones, con un plazo máximo de 2 horas en autorizaciones.
- Acceso a segunda opinión médica a través de los servicios ofrecidos por BEST DOCTORS incluyendo la gestión integral del tratamiento fuera de España.

• PAGANDO MENOS POR SU SEGURO DE SALUD.

Ahora, al contratar una póliza de Salud con Groupama Seguros
DURANTE EL AÑO 2012 SU PRIMA MENSUAL SERÁ DE 39 EUROS

Para + información en el Colegio:

Avda. Ramón y Cajal, 20 bajo
41005 Sevilla
Tel: 955 09 92 50
Seguros: Salud, coche, hogar, vida...
¡PAGUE MENOS POR SUS SEGUROS!



XXVIII

Certamen Nacional

de Enfermería Ciudad de Sevilla

Luis Ramos-Araujo

PREMIOS

PRIMERO: 3.600 € SEGUNDO: 1.800 € TERCERO: 1.200 € Accésit ENFERMERÍA JOVEN: 1.000 €

Los premios se concederán al autor o autores que mejor contribución aporten a la investigación y trabajos científicos de Enfermería y cumplan las siguientes

BASES

- DENOMINACIÓN:** Título "Certamen Nacional de Enfermería Ciudad de Sevilla".
- OBJETO:** Los premios se concederán a estudios monográficos o trabajos de investigación de Enfermería, inéditos, que se presenten a este Certamen de acuerdo a las Bases del mismo. El Certamen se amplía con un Accésit denominado "Enfermería Joven" y dotado con **1.000 Euros**. Se otorgará al estudio monográfico o trabajo de investigación inédito de los presentados al Certamen por profesionales de enfermería colegiados que hubiesen terminado los estudios universitarios hasta cuatro años anteriores a la presente convocatoria, debiendo presentar documento que acredite el año de finalización de los estudios de enfermería. Un mismo trabajo no se podrá presentar, conjuntamente, a los premios y al accésit. Cualquier colegiado que cumpla los requisitos indicados en el párrafo anterior, podrá optar por alguna de las dos modalidades, en el caso de presentarse para el "Accésit Enfermería Joven", habrá de hacer constar expresamente en el sobre cerrado el lema: Certamen Nacional de Enfermería Ciudad de Sevilla. Accésit Enfermería Joven".
- DOTACIÓN:** La dotación económica será de **3.600 Euros** para el trabajo premiado en primer lugar; **1.800 Euros** para el trabajo premiado en segundo lugar y **1.200 Euros** para el premiado en tercer lugar.
- PRESENTACIÓN:** Los trabajos que opten a este certamen deberán ser presentados dentro de los plazos que cada convocatoria anual marque, no tendrán limitación de espacio y acompañarán Bibliografía. Se presentarán por triplicado en tamaño D.I.N. A-4, mecanografiado a doble espacio por una sola cara y encuadrados. Incluirán en separata un resumen de los mismos, no superior a dos páginas.
- CONCURSANTES:** Sólo podrán concurrir profesionales en posesión del Título de A.T.S. o D.E. y que se encuentren colegiados.
- JURADO:** Será Presidente del jurado el del Colegio de Enfermería de Sevilla o persona en quien delegue. Seis vocales, cada uno de los cuales corresponderá: al Colegio de Sevilla; Consejería de Salud de la Junta de Andalucía; tres Vocales del profesorado de las Escuelas Universitarias de Enfermería y uno de entre los responsables de las Unidades de Formación Continuada de Sevilla. Todos los miembros del jurado serán Diplomados en Enfermería. Actuará como Secretario, el del Colegio de Enfermería de Sevilla, con voz pero sin voto. El jurado será nombrado anualmente.
- INCIDENCIAS:** El hecho de participar en este certamen supone la aceptación de las presentes bases.
- DECISIÓN DEL JURADO:** Los concursantes, por el simple hecho de participar en la Convocatoria, renuncian a toda clase de acción judicial o extrajudicial contra el fallo del jurado, que será inapelable. Los premios no podrán quedar desiertos ni ser compartidos entre dos o más trabajos.
- DOCUMENTACIÓN:** Los trabajos serán remitidos por correo certificado con acuse de recibo o cualquier otra empresa de cartería al Colegio Oficial de Enfermería de Sevilla Avda. Ramón y Cajal, nº 20-Acc. (41005-Sevilla), en sobre cerrado con la indicación "XXVIII CERTAMEN NACIONAL DE ENFERMERÍA CIUDAD DE SEVILLA". No llevarán remite ni ningún otro dato de identificación. En su interior incluirán: el trabajo conforme se indica en el punto 4º de estas bases, firmado con seudónimo; sobre cerrado, identificado con el mismo seudónimo incluyendo nombre y dirección completa del autor o autores, teléfono de contacto del 1º firmante, certificado de colegiación reciente y curriculum vitae de la totalidad del equipo, si lo hubiere. Los trabajos presentados omitirán obligatoriamente referencias a localidad, centro o cualquier otro apartado, que pudiera inducir a los miembros del jurado a la identificación, antes de la apertura de las plicas, de la procedencia o autores de los mismos.
- PROPIEDAD DE LOS TRABAJOS:** Los trabajos que se presentan en el Certamen quedarán en propiedad del Colegio de Enfermería de Sevilla, que podrá hacer de ellos el uso que estime oportuno. En caso de publicación de algún trabajo, habrá de hacerse mención de su autor. Los autores premiados solicitarán autorización por escrito a este Colegio para su publicación en otros medios, con la única obligación de mencionar que ha sido premiado en el "XXVIII Certamen Nacional de Enfermería Ciudad de Sevilla".
- TITULAR DEL PREMIO:** Será Titular del importe de los premios quien a parezca como único o primer firmante del trabajo. Podrán optar al mismo los trabajos presentados hasta el 31 de octubre de 2012. Los premios serán comunicados a sus autores o primer firmante por el Secretario del jurado, mediante correo certificado. El fallo del jurado se hará público el día 12 de diciembre de 2012.

PREMIOS 2011

1º Almudena Arroyo Rodríguez (Sevilla)
2º Dolores Torres Enamorado (Sevilla)
3º José E. Guerra González (Huelva)
Accésit joven: Laura Moraleda Torres (Toledo)



178 Años avanzando con la profesión

Patrocina



seguros