



boletín *informativo*

ORGANO DE PRENSA DEL ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE AYUDANTES Y DIPLOMADOS EN ENFERMERIA DE SEVILLA TECNICOS SANITARIOS
AÑO 2. N.º 10. SEVILLA, DICIEMBRE 1989



El consejero Rejón y un hito en Arahal

El último número del Boletín correspondiente al año 89 tiene, entre otra mucha información, dos protagonistas destacados. De un lado, las declaraciones del consejero de Salud de la Junta, Eduardo Rejón, en entrevista exclusiva. De otro, la constatación de un hecho pocas veces palpa-

ble: un compañero ATS es el director del Centro de Salud de Arahal, como bien queda reflejado en el reportaje dedicado a la citada población. Uno, Eduardo Rejón, y otros, la Enfermería del citado pueblo, con el presidente, José María Rueda, entre ellos.

Editorial

Acercar realidades

El número que ahora tenéis en vuestras manos es el que despide 1989. Fin de año y una modesta celebración particular para esta publicación: se cumple el primer aniversario del Boletín Informativo del Colegio Oficial sevillano, en su segunda época.

En este tiempo hemos intentado lograr aquello que en nuestros primeros números nos propusimos. Esto es: acercar hasta el profesional un vehículo accesible y constante de lo que es nuestra actividad diaria. Porque podía estar ocurriendo que nuestros colegiados (esos miles de receptores que, nos consta, siguen con atención estas páginas) supieran por los medios de información general que la Enfermería austríaca del demonio seguía desconectando respiradores pero ignorando, a la vez, qué pensaba su cercano supervisor, la directora de Enfermería del centro donde pasa media vida o la existencia de esos abnegados compañeros de estudios y que ahora andan repartidos por la geografía provincial a los que —¡y bien que nos lo recuerdan!— sólo les une con el resto de la profesión un cordón umbilical en forma de publicaciones salidas desde el Colegio al que pertenecemos y del que forman parte.

Con este espíritu salimos y con idéntico ánimo hemos cubierto este primer año de trabajo. Por estas páginas han aparecido desde los directores de Enfermería, con su carga, inevitable, político/laboral, a los pequeños/grandes problemas del ATS rural al que nadie parece querer atender. Y también los casi mil cursos. Y las actividades del propio Colegio. Y los personajes de la vida política sanitaria. O el discurrir, mes a mes, de las diferentes parcelas de gestión (desde adquirir un automóvil con descuento por el simple hecho de estar colegiado hasta ahorro en un Banco ubicado en la sede colegial) que configuran estar entroncado en este Colegio Oficial.

Ha pasado un año y seguimos en la línea de abrir puertas y acercar realidades. Seguiremos acudiendo al pequeño pueblo para vivir sus peripecias. Reflejaremos tanto los turnos horarios abusivos como el éxito del compañero que ve premiado un trabajo. Hora es que todos, jóvenes y veteranos profesionales, sigan teniendo un medio informativo que funcione a modo de espejo: este Boletín, que pretende acoger desde los recién titulados a los fatigados APD, que a lo peor nunca recibieron un elogio en público.

EDITA:

Ilustre Colegio Oficial de
Ayudantes Técnicos Sanitarios
y Diplomados en Enfermería de Sevilla

DIRECTOR:

José M^a Rueda Segura

SUBDIRECTOR:

Francisco Baena Martín

DIRECCION TECNICA

Alfonso Alvarez González

JEFE DE REDACCION

Vicente Villa García-Noblejas

CONSEJO DE REDACCION

Junta de Gobierno del Ilte. Colegio
Oficial de Ayudantes Técnicos Sanitarios
y Diplomados en Enfermería de Sevilla

IMPRIME:

P.A.O. Suministros Gráficos, S.A.
Sevilla

FOTOCOMPOSICION:

Fototec. S.A. (95) 463 77 95

DEPOSITO LEGAL:

SE-656/1987

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.

SUMARIO

Editorial	2
Los estudiantes, en el Colegio	3
En Arahal, un ATS ejerce como director del Centro de Salud ..	5
Presentación de la FUDEN ...	8
El Día del APD	10
Nació la «Asociación de Antiguos Hermanos de San Juan de Dios»	12
Personajes de la Sanidad andaluza: Eduardo Rejón, consejero de Salud de la Junta	14
Curso sobre la muerte. Premios del Colegio de Médicos	17
Los Coloquios del Colegio: Adjuntos de Formación Continuada	19
Opinión: De la episteme al quietismo	26
A vueltas con la colegiación ..	27

Primer contacto clarificador

Los estudiantes (de Enfermería), en el Colegio



Nuestros estudiantes, con el presidente y vicepresidente del Colegio.

Por raro que parezca, los Estudiantes, los futuros profesionales de Enfermería, ya han pasado por el Colegio en el que, dentro de unos años, estarán inscritos. Una iniciativa de la Junta de gobierno acabó con la presencia de dos nutridos grupos de universitarios en nuestra sede colegial.

En efecto: los alumnos de primer año de la Escuela de Enfermería del Hospital «Virgen del Rocío» tuvieron ocasión de conocer directamente qué es un Colegio profesional en los años 90, para qué sirve, cuáles son sus objetivos, etcétera.

El presidente del Colegio Oficial sevillano, José María Rueda, hizo de anfitrión a los futuros profesionales, y en el salón de actos de nuestra sede procedió a darles cuanta información pudieran demandar. Ni que decir tiene que los estudiantes, como la gran mayoría de la sociedad, no contaba con una impresión apriorística realmente fiable acerca de la función a desempeñar por los órganos colegiales.

En este sentido, José María Rueda les fue desmenuzando tanto los aspectos puramente legales, dictámenes de todo rango, como la funcionalidad de un Colegio como el nuestro. Tras la charla en el salón de actos, el grupo recorrería todas y cada una de las dependencias de nuestra sede hasta consumir un par de horas en franco ambiente de compañerismo y comprensión mutuos.

Por nuestra parte, quisimos conocer cuál es el pensamiento actual de dos jóvenes estudiantes de Enfermería alrededor del asunto que les trajo hasta el Colegio. Nada mejor que buscar dos interlocutores que responden a los nombres

de Inmaculada Muñoz Merchán y Enrique Garrido García. Ambos cursan primer año de Diplomado en «Virgen del Rocío».

Tanto una como otro coincidían en señalar que lo más difícil de la carrera, por paradójico que pueda resultar, estaba en el hecho de **«haber superado la prueba de acceso a la Escuela. El hecho —añadían— de que Enfermería esté en las preferencias de los universitarios ha contribuido a que llegar a tener plaza en cualquiera de las diferentes Escuelas ya sea un éxito en sí mismo».**

Cuando les interrogamos si la elección de esta rama universitaria respondía a una auténtica vocación o más bien al detalle de ser una opción «de moda», Inmaculada no tenía dudas en afirmar que **«en mi caso, ha sido una cuestión de vocación. Hubiera estudiado igual Enfermería de haberme esperado el paro al acabar los años de Escuela».**

En el caso de Enrique Garrido, las razones aún son más de considerar: **«Me siento vinculado a este ambiente porque yo vivo en Huelva y trabajo de técnico de Rayos en el Hospital de la Seguridad Social de mi ciudad. Me supone un gran esfuerzo el hecho de trabajar y residir en Huelva, pero doy por bien empleado tanto sacrificio en aras a conseguir un título en algo que ahora mismo no me es indiferente. Ya sé lo que es el mundillo de la Sanidad y nadie me tiene que descubrir nada en este terreno».**

Inmaculada Muñoz, ante nuestra duda sobre por qué Enfermería y no

médico, respondería que **«siempre tuve muy claro mi opción, aparte de que es frustrante saber que hay tantos miles de licenciados en Medicina que se encuentran, tras acabar la carrera, en el más absoluto paro. Es decir, se pasan una buena parte de su vida estudiando y luego no tienen la recompensa inmediata de ponerse a ejercer. Eso no pasa nada, por fortuna, en Enfermería y es un factor más para que no encontrara motivo de duda en mi elección».**

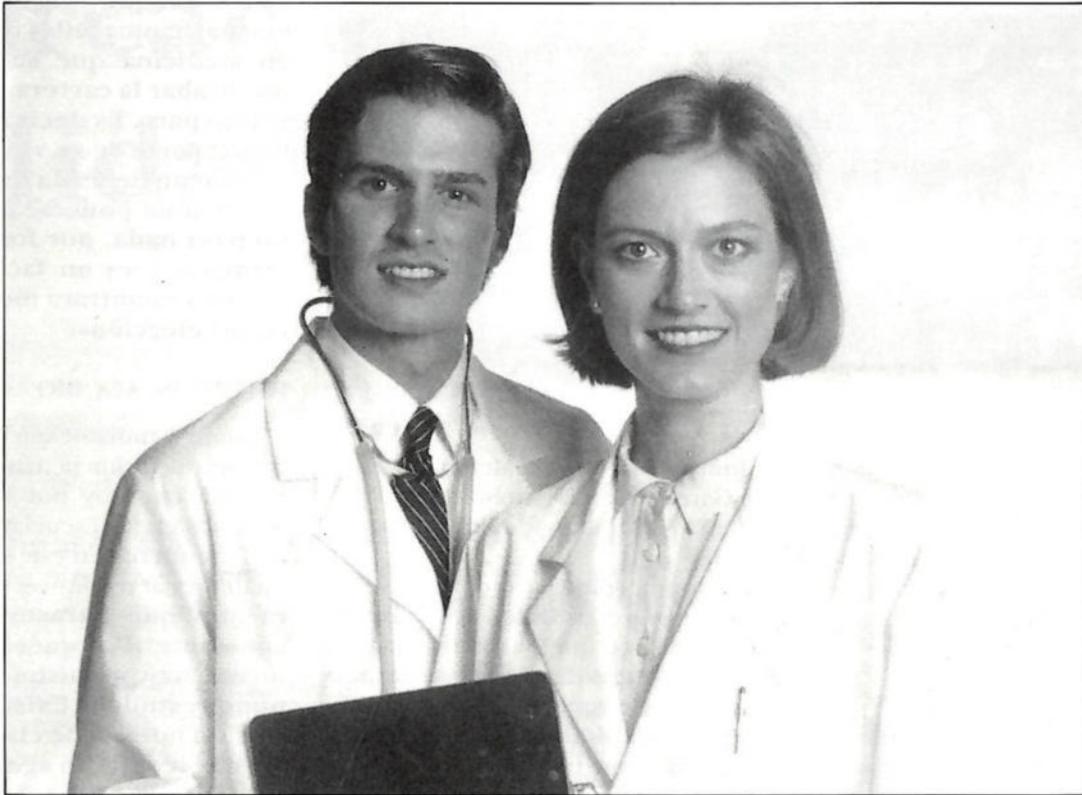
ESTUDIOS: AGOBIO

Como estudiante que son, había que conocer de primera mano cuál es el panorama que hoy por hoy tienen los alumnos en las Escuelas Universitarias de Enfermería. En este sentido, fueron unánimes al reconocer que **«la carrera más que dura es literalmente agobiante. ¿Por qué? Fundamentalmente, hay poquísimo tiempo para poder estudiar. Existe tal concentración horaria de clases y más clases que resulta un agobio encontrar el espacio suficiente para el hecho aislado e individual del estudio. Creemos que esta es la característica fundamental de la actual Enfermería, el poquísimo tiempo que existe tras las clases».**

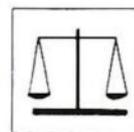
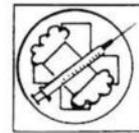
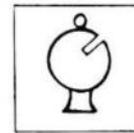
Y como la conversación se realizaba mientras el resto de Curso recorría de punta a cabo la sede del Colegio, era necesario inquirir a estos alevines de profesionales sobre cuál era su concepción de un Colegio Profesional. En este punto, justo es reconocer que expresaban tanto su desconocimiento como extrañeza:

«El hecho de invitarnos a esta visita ha supuesto el primer acercamiento de todos nosotros hasta el Colegio Oficial de Sevilla. Hasta hoy mismo, apenas si sabíamos qué representaba y cuáles eran sus funciones. Tras las explicaciones del presidente debemos admitir que teníamos una idea prefabricada que no se ajustaba a la realidad. Veo que existen una serie de objetivos, de formación, promoción, defensa del profesional, que no teníamos idea fueran reales. Nos ha parecido magnífica la visita, aunque aún tengamos lejos el fin de la carrera.»

MAS VALE PREVENIR



Con la más completa gama de seguros elaborados específicamente para asegurarle a usted y a su familia así como a su patrimonio, tanto en su faceta de particular como de profesional: accidentes, jubilación, vida, automóvil, hogar, responsabilidad civil, consultorio...



CRESA
SEGUROS

Grupo Allianz RAS España

Sucursal en Sevilla:
Pº Cristóbal Colón, 20
41001 **SEVILLA**
Tel. 422 47 11

Con la garantía y solvencia de **CRESA**, integrada en **Allianz RAS**, primer grupo asegurador de Europa.

La Enfermería en los pueblos sevillanos

En Arahal, un ATS, Isidoro García, ejerce como director del Centro de Salud de la población



El equipo de ATS/DE de Arahal al completo, junto al director del Centro.

A poco más de cuarenta kilómetros de Sevilla, en la población de Arahal, se está librando una de las experiencias más importantes, por su simbolismo, dentro de nuestra actividad profesional. Si usted, usuario o profesional, una vez en Arahal visita el Centro de Salud y quiere hablar con el director, se llevará una sorpresa, porque en aquel establecimiento sanitario, tras la puerta que dice «Dirección» no se encuentra el habitual gerente o médico, sino un ATS/DE llamado Isidoro García Rodríguez.

—Desde hace medio año así es, en efecto.

Nos hemos desplazado a Arahal junto con el presidente del Colegio, José María Rueda, para tratar de conocer en el terreno práctico la realidad de un profesional de Enfermería desempeñando una tarea hasta la hora presente vetada para nuestro colectivo. Isidoro García nos recibió junto a todo su equipo de Enfermería, con Inmaculada Osuna como adjunta a la cabeza.

—El que yo haya asumido la dirección del Centro se debió a razones concretas. Entre el equipo médico y ATS que aquí trabaja no existía un candidato fijo para el puesto. En esa situación, fueron los pro-

pios médicos quienes me propusieron y aquí estoy, en una experiencia que, en efecto, es inédita, aunque tengo noticias de que no es única.

—¿Y cómo funciona el Centro de Salud del Arahal con usted al frente?

—Pienso, honestamente, que bien. Yo creo que mejor aún que con un médico al frente.

—¿Por qué?

—Se lo explico: el personal de Enfermería es la base de un Centro de Salud. Esto es incuestionable. Entonces, la coordinación es mucho más fluida y se demuestra al

haber sacado adelante todos los programas que iniciamos. Se han sacado a pulso pero salieron bien. Se ha comprometido el personal médico para su funcionamiento y sabido es que sin la necesaria colaboración entre ellos y nosotros no salen debidamente nuestras consultas.

—Desde su dirección, ¿cómo ejerce el puesto?

—Hay que tener un criterio claro de lo que debo y no debo hacer. Admito que cuesta esfuerzo integrar a la gente en según qué aspectos: horarios, sistemas... Pero debo decir que el médico se ha convencido de que somos un equipo y todo funciona normalmente dentro de un mutuo respeto, que prevalece entre ellos y yo, y viceversa.

Obvio es preguntar a Inmaculada Osuna, adjunta de Enfermería, su opinión sobre el hecho de que el director del Centro sea ATS y no médico. Ella, por si acaso, sonríe y accede:

—Para mí, es infinitamente más fácil. El actual director, lógicamente, entiende a la perfección los problemas de Enfermería porque es compañero.

¿No sois unos privilegiados en el panorama sanitario sevillano?

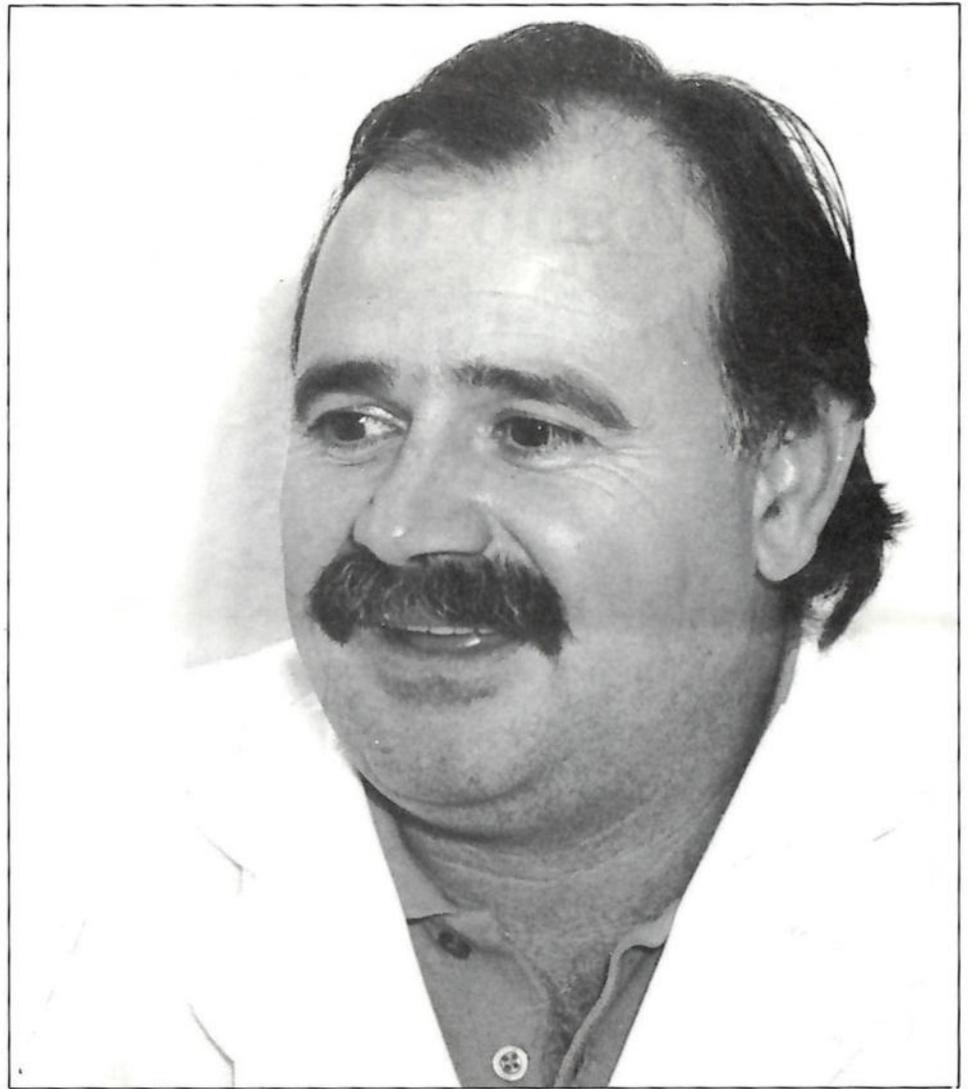
—No en cuanto a ATS que somos, pero sí en cuanto al acceso a otros temas que con Isidoro García al frente nos es factible llegar.

—Director, ¿consciente de lo que supone la experiencia actual en Arahal?

—Total y absolutamente. Tenemos atrás una historia, cientos de años, con unos determinados papeles que aquí están cambiados. Soy consciente, sí, de que en Arahal se está produciendo una pequeña o gran revolución y no lo personalizo en mí, sino en toda la profesión de ATS.

Y nos hablan, a dúo, Isidoro e Inmaculada de los programas que están llevando a cabo en el silencio de un pueblo que, por lo mismo, no tiene el eco como si ocurriera en la gran ciudad. Nos cuenta las consultas programadas, a domicilio, los estudios del niño sano, la realidad de una Enfermería que allí, en un cuidado Centro de Salud, vive y se desarrolla en medio de una gran expectativa.

—Lo malo, pienso yo, es que en Sevilla apenas si se sabe nada de nuestro trabajo y de esta experiencia. Es algo real e inevitable, desgraciadamente inevitable. Pero yo digo que aquí tenemos más posibilidades de trabajo como profesio-



Isidoro García, una experiencia inolvidable para la profesión

Bajo su mando, nueve ATS/DE, diez médicos, auxiliares, administración, en una experiencia hasta hace poco impensable

nales que en los grandes hospitales con respecto a otros estamentos sanitarios, y esto es incuestionable.

Isidoro García, director, «desde el pasado 20 de mayo», tiene atrás una experiencia como ATS de seis años en Traumatología de «Virgen del Rocío», y antes trabajó en Valme y Osuna. Cuando piensa en la labor pasada, ya en Arahal, no se resiste a comparar:

—Antes, como ambulatorio, todo se podía limitar a las recetas y partes. Poco más. Ahora, es otra cosa. A las funciones administrativas han sucedido otras metas.

—¿Volvería a Sevilla, al «macrohospital»?

—De ningún modo. Aquí tenemos

un buen nivel económico y profesionalmente contamos hasta con nuestra atención continuada. No nos cambiamos por ningún profesional de «Valme», «Macarena» o «Rocío». Seguro, además.

—¿Cómo se opera el cambio de mentalidad con un director-ATS?

—Poco a poco. Es el mejor medicamento el tiempo para comprobar ese cambio. Yo puedo decir que he notado en la población más confianza. Ellos piden ahora hasta que se les abran historias. Piensan que la evolución irá lenta y que este proceso se notará en unos años. En cuestiones concretas. Por ejemplo,

la automedicación, algo muy corriente en el medio rural, es algo que depende de una buena educación sanitaria, donde la Enfermería debe intervenir a base de bien.

—¿Cómo es la Enfermería de Arahal?

—Joven, con ganas de trabajar. Comunicativa, dispuesta a laborar como equipo y que a mí, hablo como director, no me ha planteado grandes problemas.

—Excuso decirle que tienen hilo directo con el director.

—Es claro que sí. Sería absurdo pensar lo contrario.

—Económicamente, ¿merece el esfuerzo?

—Sí, esta es una de las muchas metas que debemos conseguir. ¿Por qué no?

Isidoro García lleva, como corresponde al director, las riendas de la administración del Centro de Salud, y en verdad que el Centro presenta, ya lo dijimos, un excelente aspecto. Todos los asuntos «domésticos» deben pasar por su aprobación, y eso, a lo peor, causa problemas:

—Sí, a veces «duele la cabeza» de ciertas dificultades... Pero es lógico cuando se asume una responsabilidad. Antes, cuando sólo trabajaba como ATS, el problema acababa al salir del Centro. Ahora, me los llevo a casa y me acompañan todo el día.

—¿El balance a estos seis meses de gestión?

—Hay de todo. Yo diría que llevo dentro un cincuenta por ciento de satisfacciones y otro tanto de disgustos.

Y se le enfría el gesto tanto a Isidoro como a Inmaculada, que asiente con la cabeza.

—Director, ¿pensó arrojar la toalla al cubo de la dimisión?

—Sí, ¿por qué negarlo? Tuve «amagos» pero se superaron felizmente. Gracias a que los nueve ATS me arropan en los momentos difíciles. Pero las dificultades no vienen por falta de capacidad para gestionar el Centro. Una cosa tengo asumida: el día que no lo lleve bien, yo seré el primero en dejar el puesto.

El presidente del Colegio, José María Rueda, presente en la conversación, y ante la realidad de Arahal, interviene para decirle:

—Quiero que sepas que estoy aquí en nombre del Colegio para apoyar y prestar la ayuda necesaria al director, que es un compañero, Isidoro García. Debes bien sa-



Inmaculada Osuna, adjunta de Enfermería: «Todo es más fácil para nosotros.»

—Con el Municipio de Arahal hay una relación yo diría que adormecida. Pienso que debería existir un contacto más intenso, pero dejo claro que yo no soy político, sino gestor sanitario. También añado que para nosotros la actitud respecto al mando político, socialista, ha ido para mejor. No me duelen prendas en afirmarlo.

—¿Cuándo cree que alcanzará su dirección un nivel deseable de eficacia?

—Yo me he propuesto un tiempo normal: ese primer año para hacer balance y considerar si las cosas marchan debidamente. Soy autocrítico en la medida de que no me pienso engañar con algo tan importante para mí como es mi actual destino. Por mí mismo, por mis

“ De momento, todo funciona con normalidad, aunque el cambio de mentalidades presupone un periodo largo de adaptación, asegura Isidoro García ”

ber que esta experiencia es importante, porque representa un paso adelante en la profesión. Está en el punto de mira de muchos objetivos y de su balance quedará o no prestigio para toda la Enfermería. Por ello, debes saber, Isidoro, que cuentas con nuestro apoyo moral, porque en ti se representa algo más que una cuestión personal, con ser ésta importante, sino algo que afecta al colectivo.

Isidoro García, que había escuchado en silencio, se ve impulsado a responder al presidente del órgano colegial sevillano:

—Soy, por encima de todo, un amante de mi profesión. Sé, sabía, que el Colegio iba a respaldarme y pretendía que el Colegio, a través de su Boletín, difundiera a todos los compañeros mi caso concreto. Sé que esto puede ser un inicio de camino para la profesión que está por recorrer. Y me comprometo a tratar con todo mi interés de no defraudar para que a las direcciones lleguen otros y nuevos profesionales de Enfermería.

—El aspecto a considerar en cuanto a relaciones con, por ejemplo, Ayuntamiento, ¿cómo está?

compañeros, y por la ciudadanía que acude diariamente a este Centro.

Confiesa Isidoro García que su interés por el campo de la gestión se le acrecentó con ocasión de un curso que efectuó como reciclaje, y que a partir de ahí «empecé a considerar esta parcela de nuestra actuación como un campo inmejorable para aportar cosas en calidad de lo que somos, ATS, enfermeros, llámese como se quiera».

Testigos fuimos cómo Isidoro García Rodríguez, en su calidad de primer responsable del Centro de Salud de Arahal —«sin 'el', por favor, que ya lo suprimieron»— ejerce unas funciones impensables no hace más que unos pocos años. Como apostillara el presidente Rueda, en él se está viviendo una experiencia que podría estar en el ojo de mira de muchas miradas. Isidoro García es plenamente consciente de ello y desde aquí, desde estas páginas que relatan las mil y una vicisitudes de la profesión, vaya nuestro apoyo y estímulo para el compañero que en el silencio de un pueblo sevillano pueda estar abriendo nuevos surcos en el campo de la profesión. Toda la suerte, director. Toda la suerte, compañero.

El 16 de diciembre, en el salón de actos de «Virgen del Rocío»

Presentación de la FUDEN y Jornada de Enfermería Social

El mes de diciembre puede estar repleto de acontecimientos, grandes o minúsculos, para la Enfermería sevillana. Se van a sumar los días del APD, la entrega de premios del Certamen Nacional y también la celebración de la I Jornada de Enfermería Social, que organiza la FUDEN (Fundación para el desarrollo de la Enfermería). Se espera que el citado día 16 se pongan sobre el tapete un amplio temario que recoja la problemática de la actividad profesional desde una globalidad que a todos debe interesar.

Para tratar de cerca los pormenores de esta I Jornada, nada más indicado que dialogar con dos de sus responsables: Antonio Vera Borreguero, presidente del Comité organizador, y José Manuel Caraballo Roldán, responsable de la secretaría técnica.

—¿Cómo surge esta I Jornada?

—Después de celebrado el Primer Congreso Nacional en Alicante, el pasado verano, se dibujó la idea de presentar la Fundación. Empezamos a trabajar en esa dirección y el objetivo empieza a cumplirse con la puesta en marcha de la I Jornada de Enfermería Social.

—¿Qué objetivo persigue la FUDEN con esta iniciativa?

—Básicamente, uno y esencial: hacer llegar a todos los ATS/DE la problemática de nuestra profesión y, a su vez, presentar la propia FUDEN en Andalucía.

—Antonio Vera: ¿Cree que el colectivo está suficientemente concienciado de su realidad actual?

—Me debo remitir al conflicto surgido cuando los planes de estudios y la enorme respuesta habida de toda la profesión. Yo jamás había visto semejante agrupamiento en aras a defender algo que para nosotros era, y es, esencial. Por eso entiendo que existe clara conciencia de nuestra problemática como colectivo.

—Pero, ¿existe el suficiente conocimiento, sinceramente, de los detalles que hacen entendible cada cuestión?

—Ahí puede radicar uno de los objetivos de la Jornada —puntualiza Caraballo—. El personal, uno a uno, conoce la existencia de problemas, que nos amenazan riesgos, pero no creo que la realidad concreta, uno a uno, esté al alcance de todos y ahí vamos a incidir.



Antonio Vera, presidente del Comité organizador de la Jornada.

—Como adelanto, ¿en qué nos parecemos los ATS/DE de España a los del resto de Europa?

—Puede afirmarse —responde ahora Antonio Vera— que existen distintos niveles dentro del espectro sanitario dedicado a la Enfermería. En unos países, Francia, por ejemplo, el nivel de estudios y preparación es inferior al nuestro. En otros, al contrario. Yo diría, para resumir, que España presenta un nivel de materias formativas indudablemente superior al del resto de la Comunidad Europea. Piense que existen naciones donde a la Enfermería se llega por una simple vía técnica, frente al rango universitario español. Y que, por seguir con los ejemplos, en Gran Bretaña hay varios niveles o escalones dentro del mismo campo.

—¿Puede, entonces, hablarse de una unificación de la Enfermería a nivel Europa?

—Ahí radica el problema —con-

testan casi a dúo—. El cómo se articule esa pretendida unidad profesional es el reto a debatir. No es lo mismo un nivel técnico francés que el unitario nuestro o cualquiera otro. Estamos, entonces, ante un problema de fondo muy grave, porque la libre circulación de profesionales está ahí, a la vuelta de la esquina, y debemos ser nosotros quienes pongamos la señal de alarma allá donde consideremos que nuestra profesión puede salir perdiendo.

Antonio Vera, como presidente del Comité organizador, seguía siendo explícito:

—Si no hacemos lo que debemos... estaremos ante una gran decepción. Es la propia Enfermería la que tiene que hacer ver a los políticos que desea y exige su participación en su propio futuro. Con esta intención nos planteamos la I Jornada de Enfermería Social.

José Manuel Caraballo apostaba algo más:

—La Enfermería española, queda dicho, está por encima del nivel general en Europa: no vamos a consentir que se baje nuestro techo por la cuestión de que vengan otros profesionales de diferentes países.

—Importante debate que afronta la FUDEN. Pero, ¿qué es la FUDEN?

—Una Fundación de fines altruistas que quiere erigirse en foro de discusión para decidir nuestro propio futuro. Más que intentar dirigir a los profesionales, nuestra idea es dar cauce a las distintas formas de entender, orientar, suministrar datos para que cada cual saque sus propias conclusiones.

—Antonio Vera: Los ATS/DE, ¿viven una situación de alarma?

—Sí, totalmente. Nosotros pensamos que ya estamos en alarma. Estamos en las puertas de 1992 y aún no se ha decidido nada.

—Pero hay un nuevo dato —apostilla Caraballo—. Lo que demuestra que estamos en un nivel superior al resto, es que el Ministerio de Educación intentó rebajar las horas lec-

tivas en la carrera. Quieren, o pretendían, que fuéramos nosotros los que descendieramos de formación, antes de lo contrario.

—La FUDEN, ¿apoyará esa lucha?

—Por supuesto. Los propios Estatutos de la Fundación lo dicen: si hay que ir a organizaciones superiores para hacer oír nuestra voz, lo haremos sin ningún género de dudas.

—¿Qué sabe el colectivo sevillano de un organismo llamado FUDEN?

—Poco, sinceramente poco —responde Antonio Vera—. Es la presentación en Sevilla el mismo día 16 de diciembre y confiamos en una mayor implantación. Tenemos ya en la calle programas, calendario de cursos a celebrar, las diferentes jornadas, reuniones. Todo ello contribuye a pensar que podemos, a medio plazo, tener una respuesta favorable del colectivo al que pertenecemos.

—¿Qué espacio creéis es el destinado para una Fundación como la vuestra?

—Pensamos que la FUDEN viene a cubrir el sitio científico que dejan libre, por un lado, las organizaciones sindicales, con sus temas concretos de índole laboral, y de otro, el órgano colegial, esto es, el Colegio oficial de Enfermería, con su terreno de actuación específico. La FUDEN pretende prestigiar a la profesión de Enfermería allá donde, hoy por hoy, no hay quien se haya ocupado de llenar ese vacío.

—¿Cómo se puede plantear el reto, en qué terreno?

—Pensamos que la Enfermería tiene que salir, también, fuera de los hospitales. Hora es de que pensemos en que hay algo más que nuestro trabajo diario y sacrificado en los centros sanitarios. Esto está bien, pero falta algo más para la Enfermería. Y falta desde siempre. Hay que buscar estar presente allí donde se tomen decisiones que nos afectan muy directamente. Tradicionalmente, nunca estuvimos, como ATS, en los lugares donde deberíamos haber estado para intervenir en tantas y tantas cosas trascendentales.

—¿Podría afirmarse que Enfermería no tiene implantación social?

—Efectiva y lamentablemente, sí. La FUDEN quiere abarcar con esa tremenda carencia, esa absoluta realidad. Surge como iniciativa del Sindicato SATSE y todo su patrimonio



José Manuel Caraballo: estar presente a la hora de las decisiones.

no es donativo del propio Sindicato SATSE.

—Sobra dinero, ¿señores?

—¡No! —contestan a dúo Vera y Caraballo—. Ha supuesto un esfuerzo enorme, pero hemos entendido,

para mejor entender el espíritu con el que nace la FUDEN, habría que referirse a su caso concreto, por cuanto —dice— «soy hijo de practicante, estudié ATS y soy enfermero. Con ese mismo talante queremos caminar en cuanto al concepto de integración de todas y cuantas fórmulas o tendencias puedan darse en nuestra profesión».

—¿Y no puede ocurrir que la FUDEN levante una bandera y al poco tiempo quede arriada, como tantos otros intentos?

—Esta es la primera piedra de un gran edificio que pensamos levantar. El acto fundacional es algo que está ahí, pero tenemos una gran batería de programas por cumplir. En marzo, por ejemplo, hay programadas unas Jornadas de reflexión para ver la necesidad, o no necesidad, de ese segundo ciclo de carrera. ¿Se necesita o no?

—¿Y cómo luchar contra la perenne

“

Pretendemos ser un micrófono en manos de la profesión, sin elitismos y pensando en la grave situación actual cara al 92

”

con el presidente, Víctor Aznar, al frente, que es asunto prioritario invertir de cara a la concienciación de un colectivo que nunca tuvo voz ni voto en asuntos que le han afectado directamente.

—¿Cómo recibe la Administración esta iniciativa?

—Primero, con sorpresa. Ahora, ya empieza a saber de nuestra existencia y a pensar que rápidamente vamos a tener bases de implantación. No deben existir reticencias cuando se explica que la FUDEN será lo que el profesional quiera, como un foto, o un micrófono que utilice el mismo profesional para exponer sus ideas, quejas reivindicaciones.

—¿Existe afiliación?

—No. No existe. FUDEN es una entidad privada, sin ánimo de lucro. De fines altruistas, abierta a todos los ATS/DE.

—No puede existir el peligro de que llegue a un «elitismo» no deseable?

—Es cierto que podría ocurrir tal cosa, pero vamos a dirigirnos a las bases de la profesión, en Sevilla y en toda España.

Apunta José Manuel Caraballo que

desidia del ATS/DE?

—Haciéndole ver sus consecuencias. Sin participación no hay objetivos. El futuro se hace participando. La FUDEN no precisa afiliaciones ni cuotas. Sí pretendemos participación en esta I Jornada de Enfermería Social, donde se tratará la situación de la Enfermería después del año 1992, amén de presentar la propia Fundación a nivel de Andalucía. Han prometido su asistencia las primeras autoridades sanitarias de nuestra comunidad y ante ellas expondremos nuestras conclusiones, las que nosotros democráticamente decidamos.

Son Antonio Vera y José Manuel Caraballo, las dos cabezas visibles del Comité organizador y de la FUDEN por estas tierras. Ellos no lo dicen, pero representan dos Quijotes que, sin demasiada infantería detrás, se aprestan a concienciar, orientar en el «espacio existente» entre Colegio Oficial y sindicatos. De momento, la cita es el próximo 16 de diciembre, con un tema apasionante: el futuro, nuestro futuro.

(Ver Programa en Pág. 25)

El 17 de diciembre, en Umbrete

El Colegio celebra el Día del APD

El 17 de diciembre no va a ser un día más para un buen puñado de profesionales con larga tradición en nuestro Colegio. Son los APD, esos abnegados intérpretes de una Enfermería absolutamente incomparable con ninguna otra, que van a celebrar su fiesta particular en forma de «Día del APD», recuperando así una tradición de larga historia, que en el pasado año no pudo celebrarse por cuestiones de ajuste en el órgano colegial.

Pero 1989 no va a dejar olvidados a los profesionales del medio rural y a través de la vocalía dedicada a los APD de este Colegio se ha elaborado un programa que incluimos en la presente información, donde el responsable de la citada vocalía dentro de la Junta de gobierno, Hipólito Gallardo Reyes, ha llevado la voz cantante.

—Yo no diría —comienza diciendo Hipólito— que se recupere la festividad, sino que tras un lapsus de un año el Colegio vuelve a lo que es consustancial con los APD, ese «Día» que es de ellos y de nadie más, porque se lo tienen más que merecido.

Pero Hipólito Gallardo, en vez de querer ser él el único protagonista de esta información, quiso que un veterano y ya jubilado ATS rural se acercara a las páginas de este boletín para simbolizar qué ha representado, y representa, la figura del APD.

—Mi nombre es Guillermo Llamas Porras. Nací en Estepa hace sesenta y cuatro años y ejercí la profesión desde el 27 de noviembre de 1944 hasta 1988. En suma, cuarenta y cuatro años de APD. Siempre como titular, en Badolatosa, Pedrera y Alcalá de Guadaira.

Guillermo Llamas ha alcanzado la jubilación en un estado de presencia física y mental admirables. Lleva bajo el brazo un dossier que más de un historiador sobre lo que ha sido esta profesión quisiera para sí. En una cuidadísima libreta, Llamas recopiló una correspondencia tan abundante como antológica, pues no en vano su talante reivindicativo para mejorar unas condiciones precarias le hizo dirigirse a todo lo divino y humano de la España que le tocó vivir: desde cardenales al jefe del Estado, de presidentes a académicos.

Un caso sin igual el de este veterano profesional, que ha visto la vocación continuada en un hijo, de igual nombre y apellido, que ejerce actualmente en Alcalá.

—Pero su época fue muy dura como APD, ¿o no fue para tanto?

No altera el gesto, pero tras ajustarse las gafas deja escapar toda una decoración:

—No podría resumir mis cuarenta y cuatro años de APD en pocas palabras. Diciendo que si fueron buenos o fueron malos. Desde el punto de vista de mi vocación, le anticipo que resultaron maravillosos. Siempre quise ser practicante, y a los veinte años, cuando fui a la mili, ya era titulado. Pero otra cosa es explicar a los más jóvenes cómo se desarrollaba nuestro trabajo y qué era lo que percibíamos a cambio.

—Adelante, don Guillermo.

Guillermo Llamas, uno de los titulares de tantos años: «Siempre dimos más de lo que recibimos a cambio»

—Le digo los datos. Uno: viví cuatro décadas de vicisitudes y penurias económicas. Y segundo dato: durante treinta años, treinta, ¿eh?, el sueldo del APD fue de 416 pesetas líquidas al mes. Sí, sí: 416, con todos los descuentos habidos y por haber. Hace diez años, en 1979, nos subieron hasta 6.000. Pero los treinta anteriores, lo que digo.

Un buen día, Guillermo Llamas, viendo la realidad cruda de su profesión, decide escribir, reivindicar, molestar al poder para gritar que los practicantes rurales no tenían más que obligaciones:

—Fueron treinta años de no saber qué era un día libre. ¡Treinta años! Ni descanso, ni festivos, ni veraneos... La sociedad no nos dio lo que nosotros aportamos a ella. Estoy convencido.

—Pero en sus palabras no hay gota de rencor.

—¡Claro que no, cómo lo va a haber! Yo siento, a la altura de mi edad, que cumplí con mi deber, y

eso produce una satisfacción incomparable. Porque tuvimos que poner todo a contribución de nuestra pelea diaria. Estábamos solos para todo: partos y accidentes, enfermedades, problemas... De todo nos debíamos ocupar. Y nunca tuve un caso desgraciado, después de tantos años.

—Algún momento de «tierra, trágame» sí que pasaría...

—Por supuesto. Recuerdo uno en concreto: una mujer acudió al consultorio en pleno parto. Era terrible el cuadro. Yo, en un instante, me giré a por material para seguir atendiéndola. Cuando volví a donde estaba, había desaparecido y me dejaba un papel con la criatura recién nacida. Acudí a las autoridades, corrí por el pueblo... Fue una responsabilidad y una angustia inenarrables.

—Ahora, con el Día del APD por me-

dio, ¿cree que la profesión les ha olvidado o no?

—Pienso que no lo está haciendo y es bueno que así sea. No deben olvidarse de quienes dimos tanto a cambio de casi nada. Ahora, como colegiados, somos de honor.

—Su mujer, las esposas de los APD, también «ejerció» la profesión.

—No lo dude. La mía estuvo treinta años sin saber qué era un festivo. El pasado verano «debutam» yendo de vacaciones a Mazagón. Con esto, lo digo todo.

—Y de los compañeros más jóvenes, de la nueva ola, ¿qué piensa Guillermo Llamas?

—No se pueden comparar ambas épocas. Es imposible.

—¿Por qué?

—Han cambiado tantas cosas que hacer similitudes podría ser difícil. Ahora bien...

Se queda pensativo un segundo, lo justo para remachar una afirmación tajante:

—Una cosa tengo clara: nosotros hacíamos de todo y debíamos estar preparados para todo con escasísimos medios. Pasábamos de un sondeaje a una punción o un parto, o lo que fuera. Los de ahora empiezan confesando que no conocen realmente de la profesión más que una cosa concreta. Y desconocen el resto, que es casi todo. Lo que llevamos a cabo los practicantes viejos no lo harán nunca los más jóvenes. A pesar de toda su formación.

—Es usted claro como el agua clara...

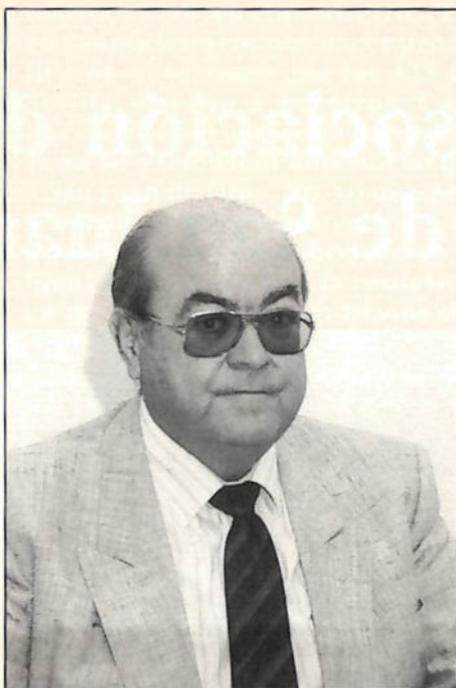
—Digo lo que pienso. Nosotros estábamos, siempre, pero siempre, solos ante el peligro. Ahora no peligra casi nada.

En un momento de la conversación con Guillermo Llamas de protagonista y los APD como telón de fondo, se incorpora el presidente del Colegio, José María Rueda. El vocal de la Junta, Hipólito Gallardo, quiere intervenir para sumarse al debate con palabras que suenan a elogio y realidad:

—El Colegio de Sevilla no puede, ni podrá, olvidarse de esta gente, porque sería un pecado hacerlo. Ellos son los auténticos «padres» de la actual Enfermería. Sin ellos, nada hubiera sido igual. Quien pretenda esconder esta realidad, es que no sabe a ciencia cierta cuál fue nuestra historia. El peso específico de los APD en el Colegio es grandísimo. Fueron los pioneros y como tal hay que tratarlos. Lo hicieron todo y no necesitaron a nadie para bandear mil circunstancias. No tenían ni el consuelo de un salario digno. Pero callaron y supieron cumplir con un deber sagrado: la salud y cuidados en sus pueblos. Hicieron hasta de consejeros en mil facetas respecto a la población. Cuando me incorporé al Colegio, hace nueve años, vi que esta Vocabla era algo vital para entender la profesión. De ahí que estemos con ellos, toda la Junta de gobierno, distinguiéndolos como Colegiados de Honor.

—¿Qué espera suceda el día 17 de diciembre?

—Que sea una fiesta para estas personas. Vendrá gente desde los 102 pueblos de la provincia y nos mezclaremos desde los diplomados con veintitrés años a los jubilados de setenta. Esta es la fórmula: todos o nadie. Así se entiende la actual Enfermería. Sin exclusiones, por favor, de ningún tipo. El que las intente, pierde el tiempo.



Guillermo Llamas, un símbolo de lo que fueron los APD.

—Habrà un apartado dedicado a Carmen Gallo.

Y el presidente del Colegio, José María Rueda, interviene para concretar:

—En efecto. Se trata de demostrar nuestro reconocimiento hacia esa mujer que durante tantos años fue pilar básico entre los practicantes rurales desde su puesto en la Secretaría de Inspección de Sanidad.

Hipólito Gallardo, al hilo de las palabras de Guillermo Llamas referidas a la capacidad profesional de estos veteranos sanitarios, quiere reseñar algo más:

—Los más jóvenes siempre nos tenemos que guiar por sus consejos a nivel profesional y humano. Yo tuve la fortuna de empezar trabajando con Guillermo y supongo que cada uno de nosotros tendría un maestro cerca. La forma de actuar en los pueblos, que no es nada fácil, fue su punto de apoyo. Digo y sostengo que fueron algo más que un personal sanitario a secas.

—Don Guillermo, ¿supongo que le parecerá maravilloso el salario del ATS actual?

—Sí, me parece justo lo que perciben. Lo mío era de auténtica injusticia. Pero...

—Pero usted, por lo menos, no se callaba...

Y me saca a relucir sus incontables misivas hasta el mismísimo jefe del Estado. De entre toda la colección, el periodista prefiere quedarse con la anécdota sucedida entre Guillermo Llamas,

practicante rural, y don José María Pemán, laureado académico de la Lengua.

—Sucedió que Pemán tuvo un accidente en Alcalá, yendo de viaje hasta Madrid. Rápidamente, pese a no revestir gravedad, fue a mi consultorio, y yo, al ver la personalidad que tenía enfrente, en un instante le puse al corriente de nuestra situación económica, de todo cuanto estábamos marginados. Le pedí ayuda, que mediara por todo nuestro colectivo. Y el resultado fue esto...

Enseña Guillermo Llamas la página 3 de un «Abc» con fecha 23 de febrero de 1966. El fallecido escritor dibujó un magistral artículo en el que relataba el episodio del accidente y su encuentro con el practicante Llamas. Tras la exposición del maestro Pemán, éste acababa el artículo con esta frase, mientras veía a Llamas aguja en ristre:

—Por favor —escribía Pemán—, no piense en su sueldo mientras me cura.

—¿Le ha dolido? —preguntaba Llamas solícito.

—El pinchazo, no. Su caso, muchísimo.

Son los APD, que el 17 de diciembre celebran su jornada particular. Ahora que todos son recuerdos y no dolencias...

EL PROGRAMA DEL DIA

10,00 horas: Misa y visita al Monasterio de Loreto.

11,30 horas: Reunión de practicantes rurales en el salón del Bar Piscina.

11,30 a 12,30 horas: Los acompañantes harán una visita a la parroquia monumental de Nuestra Señora de Consolación, de Umbrete.

13,00 horas: Visita y degustación del famoso vino de la tierra en las bodegas del señor alcalde de Umbrete, don Francisco Salado.

14,00 horas: Visita al Belén y Nacimiento, con aperitivo y copa de vino español.

14,30 horas: Almuerzo de hermandad en el restaurante Disco-Bar Piscina.

Menú: Entradas, jamón serrano, queso viejo, gambas, caña de lomo y frutos secos. Primer plato, caldo umbreteño. Segundo plato, pez de espada o solomillo de ternera. Postre a elegir de la casa. Precio, 2.500 pesetas. Homenaje a Carmen Gallo.

16,00 horas: Fin de fiestas, con la actuación del coro rociero de la Hermandad del Rocío de Umbrete.

Lugar de celebración: Umbrete (Sevilla).

Mayoritariamente ATS

Nació la «Asociación de Antiguos Hermanos de San Juan de Dios»

Nos llegó la noticia de forma casual, y decía, en pocas palabras, que acababa de ser legalizada una nueva Asociación denominada «Antiguos Hermanos de San Juan de Dios».

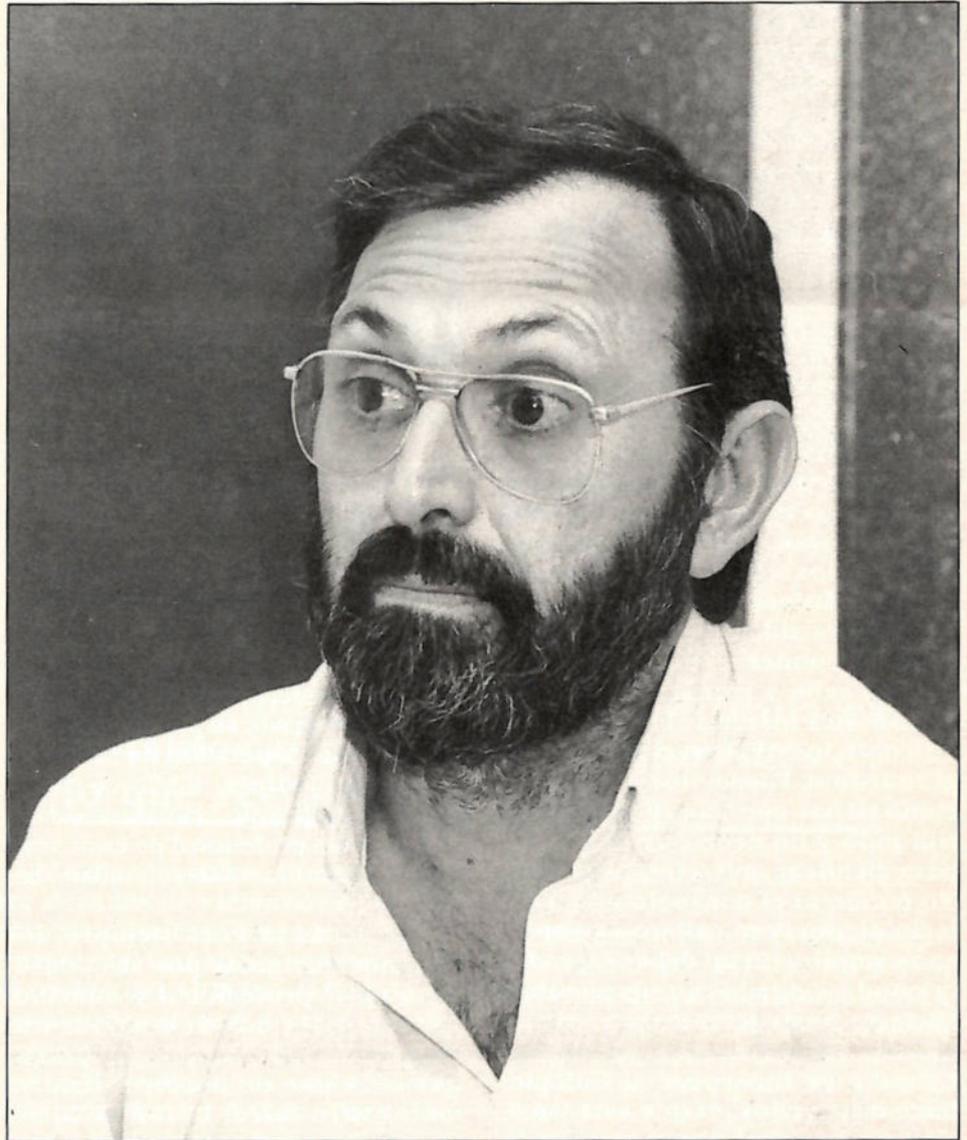
Y se preguntará el lector: ¿por qué hablar de ella en este órgano de prensa? La respuesta es sencilla: el 80 por ciento de sus afiliados son, precisamente, ATS, y de ahí tanto nuestro interés por esta Asociación como por sus finalidades, que, como más adelante se verá, están girando alrededor de la profesión.

—En efecto: se ha planteado como Antiguos Hermanos, pero hay que tener presente que la labor de la Hermandad de San Juan de Dios es prioritariamente hospitalaria, de estar junto al que sufre, y es aquí, en nuestra actividad como profesionales de Enfermería, donde hay que verla también en su doble vertiente, aunque a la Asociación ahora legalizada pertenezcan antiguos hermanos con otras profesiones e incluso en el paro...

Quien así habla es su flamante secretario general, Francisco Sánchez Madueño, ATS que ejerce en el ambulatorio de zona de Dos Hermanas y que se sorprende cuando le invito a que me resuma su trayectoria como profesional sanitario.

—Sucede que es muy larga... Estuve diecisiete años en la Orden de San Juan de Dios, y ahora soy un padre de familia, con dos hijos y una realidad concreta como profesional. Trabajé en muchos hospitales y lugares: Málaga, Jerez, Madrid, Camerún —desde donde regresé muy enfermo—, Las Palmas —allí permanecí siete años, fundando el centro existente—, Ciempozuelos, Granada —al frente de rehabilitación— y ya en Sevilla, desde hace doce años.

Un año de vida tiene la «Asociación de Antiguos Hermanos de San Juan de Dios», y se impone, básicamente, conocer las razones que motivan su existencia:



Sánchez Madueño, secretario de la Asociación absolutamente altruista.

—Fundamentalmente, fomentar lazos de unión entre quienes tuvimos muchas cosas en común en la Orden Hospitalaria por definición. Y sobre todo, atender un aspecto de nuestro trabajo como ATS que pensamos firmemente está olvidado.

—¿Cuál?

—Vamos a intentar ayudar al enfermo crónico, al paciente que vive en total soledad. Hoy, la sociedad habla a todas horas de los drogadictos, por citar un ejemplo. Pero el enfermo crónico y anciano es-

tá irremediablemente solo. Nosotros, tanto ATS como médicos, nos hemos materializado tanto que hemos dejado atrás el llevar un mínimo de atención a ese segmento de pacientes a los que nadie atiende, como bien estamos comprobando.

Pagan una cuota anual de 5.000 pesetas, pero cuando acaban su jornada laboral en hospitales, ambulatorios, centros de salud..., estos ATS, en lugar de irse a descansar, comienzan un peregrinaje por domicilios particulares para encontrarse verdaderos dramas humanos.

—Prefiero no entrar en detalles, pero a diario nos topamos con situaciones escalofriantes, impropias de la sociedad avanzada en la que decimos vivir.

Calcula Francisco Sánchez que ya son unos ciento cincuenta miembros asociados, y ante mi pregunta sobre si aspiran a convertirse en un grupo de presión como ATS, me dice:

—Sí, queremos contribuir a dar al enfermo su sitio. Queremos hacer llegar a la profesión sanitaria, ATS y médicos, que estamos olvidando algo muy importante: huma-

manas, colabora con nosotros. Pero tampoco queremos hacer proselitismo ni intentar que los ATS de Sevilla se unan a nosotros. Cosa que, por otra parte, sería imposible si no se perteneció anteriormente a San Juan de Dios. No. Lo que pretendemos con este proyecto es algo doble: el enfermo olvidado y la llamada de atención a la profesión en general de que algo hemos dejado atrás indebidamente. Que el ATS es demasiado cercano e importante cara al paciente como para permitirnoslo.

tá deshumanizada por completo y los enfermos esperan mucho de nosotros, ATS y médicos, que hoy no reciben.»

Son centenar y medio de profesionales de Enfermería y pronto van a ser cuatrocientos afiliados. Les une haber pertenecido a San Juan de Dios, aunque hoy sean padres de familia que trabajan codo a codo con nosotros. El presidente es Manuel Alonso Martín, ATS con residencia en Granada, y todos distinguen a la perfección que «una cosa fue la vocación religiosa que un día tuvimos y otra nuestra actual preocupación profesional por algo que recibimos en San Juan de Dios, ese carisma especial de la hospitalidad y que en la actualidad vemos está casi perdido u olvidado».

Es el primer caso, salvo error, de una asociación de «ex» religiosos que nace en nuestro país. Piensan que «la experiencia puede traer nuevos casos y pensamos que para bien». Por nuestra parte, atentos a cuanto suceda o afecte al colectivo de ATS/DE, no podíamos dejar al lado la existencia de esta Asociación y su límpido llamamiento:

—Que a todos los ATS sevillanos llegue nuestra señal de alerta: hemos deshumanizado nuestra labor. Pedimos que cada ATS recupere algo que está causando dramas humanos diariamente. Y si, además, a alguien le sobra tiempo y quiere dedicarlo a los demás, a los que tanto necesitan, existe una Asociación de Voluntarios que colabora con los Hermanos de San Juan de Dios y a ella pueden dirigirse.

¿Hay quien pueda negarles la razón, en pura justicia?

Los profesionales de Enfermería hemos dejado atrás la humanización de nuestro trabajo, según su secretario, Francisco Sánchez

nizar nuestra labor. No es cuestión de que a nosotros nos una una antigua vocación religiosa. Es cuestión de reconocer que todo está excesivamente tecnificado y hemos olvidado dar ánimo, levantar ilusiones a enfermos a los que sabemos queda una o dos semanas de vida por un cáncer y están solos, sin nadie que ni los lava de impedidos que están en sus camas.

No había que preguntar al profesional. Francisco Sánchez seguía con su monólogo:

—Hay ya médicos que se están incorporando a nuestra labor. La doctora López Collantes, de Dos Her-

La «Asociación de Antiguos Hermanos de San Juan de Dios» calcula que pronto llegará a contar con 400 afiliados y no pretende hacer la más mínima gestión acerca de la Administración en busca de medios económicos. «No, nada de eso. Nosotros no queremos ni hacer hospitales ni pedir dinero. Insistimos en que nuestro objetivo es darnos a los que lo necesitan sin pedir ni admitir nada a cambio, canalizando nuestra labor a través de la Orden Hospitalaria y hacer una llamada de alerta a los profesionales, para que cada cual, en su trabajo, repare en algo que los ATS estamos perdiendo: la asistencia es-



LUIS APARCERO LEON
San Juan de Dios, 17
Telf. 465 63 51

MATERIAL DESECHABLE DE UN SOLO USO

Instrumental médico-quirúrgico • Aparatos de electro-medicina
y ACUPUNTURA

DEDICAMOS NUESTRA ATENCION PREFERENTE A LOS ATS/DE,
MENTENIENDO LOS MISMOS PRECIOS DE 1988

SERVIMOS CONTRA REEMBOLSO A TODA LA PROVINCIA
GIROS BANCARIOS EN PLAZOS COMERCIALES

EN NUESTROS PRECIOS ESTAN INCLUIDOS TODOS LOS IMPUESTOS Y GASTOS. ¡COMPARELOS!

CUALQUIER ARTICULO O APARATO DE MEDICINA, SE LO SERVIMOS, A PRECIOS SIN COMPETENCIA,
EN MENOS DE CINCO DIAS

ARTISAN DESEA A TODOS SUS CLIENTES Y AMIGOS MUCHAS FELICIDADES Y VENTURAS DURANTE
TODO EL AÑO 1990

**Personajes
de la
Sanidad
andaluza**

Nacido en Baena (Córdoba) hace treinta y cinco años, el actual consejero de Salud de la Junta de Andalucía pertenece tanto al Partido Socialista como a esa primera promoción de la Facultad de Medicina de Córdoba, de donde salieron para regir los destinos de la Sanidad andaluza el consejero y el gerente del SAS, Francisco Salamanca. Médico reumatólogo por el Hospital Clínico de Madrid, Eduardo Rejón se afilió al PSOE en 1974 y en 1984 entraba en la órbita del poder como viceconsejero de Gobernación. Hasta su despacho, en pleno barrio de Los Remedios, fuimos una representación del Colegio de ATS/DE, encabezada por el presidente, José María Rueda. El motivo, conocer si no profundamente, sí al menos en la superficie cuál es el talante, la forma de entender la Enfermería y el modo de «respirar» del hombre en cuyos hombros descansa la responsabilidad de la Sanidad en Andalucía.

—Señor Rejón, ¿cuál sería su diagnóstico de la Sanidad en esta Comunidad?

—Entiendo que presenta un buen nivel en líneas generales. Por un lado, se ha avanzado en el aspecto organizativo a nivel del SAS, y por otro, se están cumpliendo los presupuestos que emanan de la Ley General de Sanidad. Incluso, yo diría, existen adelantos. Ciertamente es que se dan problemas que yo califico como de puntuales, pero que no debieran difuminar otras realidades ya en pleno desarrollo.

El consejero Rejón, pese a su juventud, tiene el lenguaje propio del cargo que ocupa, e incluso la dosis inevitable de «ancianidad» que se les supone a los ministros, y él lo es de Sanidad en Andalucía. Por eso, sonrío con cierta ironía cuando le pregunto qué aspectos de su departamento está más necesitado de un acelerón:

Eduardo Rejón, consejero de Salud de la Junta

ENTREVISTA: VICENTE VILLA GARCIA-NOBLEJAS



Eduardo Rejón, médico cordobés al frente de la Sanidad de Andalucía.

DE RITMO Y RETRIBUCIONES

—Faceta importante de nuestro trabajo es la puesta en acción y desarrollo de la Atención Primaria en la ciudadanía. Se están cumpliendo plazos rápidos y creo poder asegurar que estamos al 50 por ciento de cobertura en la población andaluza. Otro escalón importante es la atención especializada, en la que buscamos una consolidación en hospitales de especialidades. El de Osuna sería un buen ejemplo. Hay niveles satisfactorios porque no debe olvidarse que se han integrado redes que eran ajenas, comarcales, etc. Por lo mismo, creo que el acelerón se está dando en esos campos concretos y con buenos resultados. Otra cosa es que yo discrepe con el concepto de acelerar.

—¿Sí?

—Verá; a largo plazo, los cambios no precisan de ritmos acelerados. Se pagan caros. Nosotros llevamos un ritmo adecuado, y lo que me

preocupa, por su importancia, es establecer un marco estable en la participación de profesionales y de funcionamiento en los centros. Y aquí no valen prisas.

—Las transferencias, consejeros, se han dicho que fueron precipitadas en lo tocante a su departamento.

—Bueno, sí; en las elecciones se recurren a lugares comunes y a veces poco serios. Nuestra idea es que se trabajó con rigor en ese sentido y todo es susceptible de mejora, pero, vaya, estoy por creer que no hay excesiva base para afirmar lo que han apuntado diversas formaciones políticas en las pasadas elecciones.

—¿Qué opinión tiene acerca de las Direcciones de Enfermería? ¿Se van a potenciar?

—Son tremendamente útiles, porque responden a concretas exigencias. Entiendo que no hay por qué rebajar sus competencias, por el importante papel que desempeñan.

—En el sector sanitario, ¿cree existe el reconocimiento debido al papel de los ATS/DE?

—Enfermería está desarrollando, de un tiempo atrás al presente, gran parte de sus facultades. Es evidente que Enfermería no necesita de pregonar sus facetas, porque están ahí, por obvias.

—A veces, lo obvio es tópico, y como tal, subvalorado.

—Mi idea es que Enfermería está encontrando otros papeles en su función y se encuentra en proceso de revisión por su gran crecimiento.

“ La Sanidad en nuestra Comunidad presenta, en líneas generales, un buen diagnóstico ”



Un momento de la charla. A la izquierda del consejero, José María Rueda, presidente del Colegio, y Alfonso Alvarez, vocal de la Junta de gobierno.

to. En Andalucía, además, se ha avanzado en ese terreno dentro del campo específico de la Atención Primaria. Esto es un hecho real.

—¿Cree que el profesional ATS/DE está bien retribuido en lo económico?

—Yo no haría un enfoque desde ese único punto de vista, sino más bien como un colectivo que lleva el peso de una dedicación hospitalaria y que soporta unos riesgos, como cualquier otro colectivo. Lo que sucede al hablar de remuneraciones es que hay que remitirse a los Presupuestos, y ahí no cabe mucha filosofía. El dinero es el que hay, aunque yo confío en que todos los sectores avancen armónicamente también en ese campo.

En lo personal, consejero, usted qué es más, ¿médico metido en política o viceversa?

—Soy médico. He ejercido mucho tiempo la profesión. Me gusta. No me dediqué a otros estudios por lo mismo. Mi abuelo fue practican-

“

La Enfermería está encontrando un gran desarrollo en la Atención Primaria

”

te, palabra que, por cierto, me encanta. ¿Ahora mismo? Sí, echo de menos la profesión. La relación con el paciente. No lo niego.

—Su futuro personal, ¿cómo lo ve entonces?

—No eternamente metido en política. Soy médico y en un plazo no determinado volveré a ejercer. Lo que sucede es que una cosa muchas veces va unida a la otra.

—¿Por qué lo dice?

—Yo no puedo olvidar que ejerciendo de reumatólogo tuve, y cito un ejemplo, el caso concreto de un niño con un proceso reumático grande. Cuando se comprobaba el medio tan precario en el que vivía,

uno llegaba a la conclusión de que podía intentarse algo más que la receta. Eso lleva a otras consideraciones, hasta que finalmente uno se ve en la cosa pública para evitar casos como el que comento.

—Que no fue, por lo que se ve, uno más en su consulta.

—En efecto. No fue un paciente más aquel niño con serios problemas de reuma.

—¿Y por qué razón los médicos siempre resultan ser gestores, políticos?

—Por muchas causas. Entre nosotros, como los ATS, hay un campo profesional donde se contempla

(Continúa en la Pág. siguiente)

(Viene de la Pág. anterior)

muy de cerca el dolor del ser humano. Nosotros no tenemos delante más que crudas realidades, tal y cual son. Esto quizá lleva a un proceso de mejorar la misma realidad. Y de ahí a la política hay un paso con todos los colores: de García Sabel a Jordi Pujol, a Marañón, y un larguísimo etcétera.

—Si alguien de Almería acusa de centralismo al sistema sanitario público andaluz, ¿qué opinaría?

—Que no es verdad. No es cosa tampoco de entrar en cifras. Yo diría que cualquier provincia periférica andaluza tiene dotaciones superiores, a veces, a las de Sevilla. Nuestra política sanitaria, de acceso para todos, no admite esa apreciación. Seguro.

SAS: INEVITABLE

—Todo cambio supone conflictos, problemas, tensiones. El Servicio Andaluz de Salud es algo importante pero que tiene corta vida. En poco tiempo se ha consolidado como la única forma de hacer un sistema sanitario público y válido. Porque, yo pregunto al hilo: ¿sería imaginable un servicio con todas las especialidades diseminadas? Respóndame, cómo resultaría algo así...

Un caos, pienso.

—Efectivamente. La realidad actual del SAS puede presentar problemas, pero es un hecho admitido que si no existiera habría que inventarlo.

—¿Cuál cree que es la imagen que perciben del mismo SAS los andaluces?

—Yo no creo que al ciudadano le preocupen imágenes generales, sino realidades cercanas. Esto es: que el cercano ambulatorio, o el vecino Centro de Salud funcione y den respuestas a las necesidades del ciudadano de nuestra tierra. Que encuentren organizada su atención. Ahí encuentro yo la mejor imagen que podemos dar antes que otras consideraciones minoritarias.

—¿Ha influido el hecho de que el actual director gerente no sea centro de polémica, como ocurría hace poco?

—Claro que debe influir. Los logros de ese encaje, difícil, que suponía hacer caminar el propio SAS es una consecuencia de lo que apunta.

—A los profesionales de Enfermería sevillanos, ¿qué mensaje les daría aquí y ahora?



«No es preciso enumerar las condiciones de la Enfermería por razones obvias.»

cífico en el que se sustente. En Europa es moneda corriente casos como el que me cita.

—En Europa buscan ATS españoles y aquí no salen demasiados de las Escuelas...

—Es un problema de todas las especialidades. La Enfermería está planificada, en sus reales cifras, hasta 1992, contando con demanda y titulados. Si subiéramos a un número excesivo habría trabajo pleno sólo en los meses de verano, pero incurriríamos en unas bolsas de paro como, por desgracia, ya existen en otras profesiones. Yo estoy convencido de que se va a incrementar la oferta cara al 92 en base al número de plazas docentes. Pe-

“

No admitiría que en Sanidad se hablara de un centralismo sevillano

”

—Algo poco espectacular. Pienso que trabajando y mejorando nuestras labores en los servicios sanitarios es como mejor se encuentran las respuestas. El Servicio Andaluz de Salud es de los ciudadanos y de los profesionales, donde ocupan parcela importante los ATS y diplomados. Contando con ellos, con su gran preparación, todo irá en beneficio tanto del propio sistema como del colectivo.

—Y del casi eterno asunto de los colegios profesionales y su implantación actual, ¿qué opina el consejero de Salud?

—Creo, antes que nada, que no es un tema donde se haya dado un debate de fondo. Los profesionales, de cualquier índole, tienen varias vías de representación. El papel de los Colegios, a mi juicio, es el del puro ejercicio de la profesión, actualizando conocimientos para un mejor resultado final, que siempre es la atención al enfermo. En la medida en que los Colegios entiendan su papel y desarrollen esos métodos, estarán aportando un buen porcentaje a los colectivos a quienes representan y a la sociedad.

—Consejero, ¿se puede dirigir la Sanidad siendo, acaso, ingeniero industrial?

—Sí, creo que sí. La política, en su concepción más general, es una actividad diferente del campo espe-

ro de ahí al caso que apuntaba más arriba hay un gran trecho que no debemos andar.

—Consejero, comoquiera que no existe ningún otro contencioso con este Colegio, por mi parte esto es todo.

—Les agradezco su deferencia para intervenir en el boletín del Colegio de Enfermería.

A caballo entre la Medicina y la política, entre una reumatología ahora congelada y un poder político en vigor, Eduardo Rejón es, pese a su juventud, un político avezado, prudente, que nos ha dejado una visión cauta de la realidad sanitaria andaluza. Ni críticas ni piropos salen de sus labios. Con ser un personaje que sabe «escondarse» para el periodista, en algo no pudimos estar de acuerdo cuando le atajamos en vista de que hacía gala de «vejez» a sus treinta y poco años.

—Consejero —apunté—, si sigue por ahí nos está llamando a todos carcamales. Y no es eso...

De cualquier modo, uno cree adivinar en Eduardo Rejón no una futura placa de reumatólogo en cualquier barrio sevillano o cordobés, pero sí un cierto desapego del poder político como para no sentir insuperables traumas el día que desempolva título y bata blanca.

Con la colaboración de nuestro Colegio

Curso sobre la muerte

En el Colegio de Médicos de Sevilla, bajo la organización de la Sociedad de Escritores Médicos y con la colaboración de los Colegios Oficiales de Abogados, Psicólogos, Farmacéuticos y nuestro Ilustre Colegio Oficial de ATS/DE, se celebró un curso denominado «Problemática sobre la muerte», que reunió a un buen número de profesionales de la Sanidad en la sede del órgano colegial médico.

Dicho curso estaba reconocido por la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía como de «interés sanitario», y en el mismo se abordó la muerte desde diversos puntos de vista. Reputados especialistas debatieron a lo largo de tres días los numerosos enfoques que el inevitable acto de morir tiene en relación tanto con fundamentos psicológicos como de hábitos cotidianos para quienes viven la profesión sanitaria.

Fue director del curso el profesor Blanco Picabia y las ponencias corrieron a cargo de María Valdés Díaz, profesora de Sevilla, que trató sobre «Los allegados ante la muerte de un ser querido»; «Psicología del moribundo», a cargo de la profesora Ibáñez Guerra, de Valencia; «Suicidio», a cuenta del catedrático de Psiquiatría sevillano Giner Ubago. El propio fiscal jefe de la Audiencia Territorial de Sevilla, Alfredo Flores, intervino para abordar los «Aspectos legales y jurídicos de la muerte».

Especial mención tuvo la exposición a cargo de Javier Vega Gutiérrez, profesor de Medicina Legal de la Universidad de Valladolid, el cual puso sobre el tapete el resultado de una encuesta realizada entre médicos, ayudantes técnicos sanitarios y estudiantes de último curso, tanto en Valladolid como en la Facultad de Barcelona. Por la misma encuesta, el profesor Vega demostró que el 86 por ciento de los colectivos citados se muestran en contra de provocar la muerte al enfermo en su fase terminal de la enfermedad. Sin embargo, sí se manifiestan a favor de la omisión de medios para no prolongar la vida con medios artificiales para el paciente que vive su último tramo de existencia.

Sintomática es, por descontado, esa opinión contraria de los profesionales sanitarios cara a una aplicación de la eutanasia activa, en un momento en

que se plantea el mismo tema con tintes que afectan a todos los ámbitos: desde el puramente sanitario al sociológico, político, etcétera.

El profesor Vega fue tajante al afirmar que **«el enfermo tiene derecho a conocer su mal, pero, a veces, en la práctica, la dura verdad resulta perjudicial. Hay que averiguar lo que desea saber para no cometer el error de darle información no deseada»**. La eutanasia, únicamente en Holanda con tintes de permisividad, está ocasionando un serio debate entre los profesionales sanitarios y que, por lo mismo, conlleva una serie de condicionantes morales en cuyo aprendizaje, subrayó el profesor Vega, no se al-

canza nunca el hábito porque **«el profesional sanitario soporta, pero sin acostumbrarse, tratar con pacientes terminales»**.

La representación de nuestro Colegio de ATS/DE corrió a cargo de Francisco de Llanos Peña, el cual contribuyó con una intervención elogiada a destacar que Enfermería no es ya una simple «ayudantía» y que la actuación del profesional al que representa la consideraba **«esencial en el paciente moribundo»** por las dosis de humanidad que deben ser comunes a todos los miembros de nuestro colectivo. Felicitación a Francisco de Llanos ante la evidencia de su categoría profesional y humana.

José María Rueda, miembro del jurado

Premios del Colegio de Médicos



La Mesa que calificó los galardones.

El Colegio de Médicos de Sevilla concedió los premios científicos, literarios y de comunicación «San Lucas», en colaboración con el Banco del Comercio, entidad financiera que, como se sabe, también está vinculada con nuestro órgano colegial, contando con oficina abierta en esta sede.

A tal efecto, el presidente, José María Rueda, acudió en representación del colectivo de Enfermería sevillano al acto de entrega de galardones. El primer premio de trabajos científicos realizado por médicos sevillanos recayó en el denominado *«Determinación sérica del antígeno P 24 del virus de las inmunodeficiencias humanas»*, realizado por el equipo de hepatitis del Hospital «Virgen del Rocío». El segundo premio fue a manos del doctor Andrés Carranza, y el tercero, para Carmen Menéndez de León. El mejor artículo periodístico fue a parar a Javier Clavero, médico del Hospital «Virgen Macarena», por el artículo «Medicina y burocracia», aparecido en «Diario 16».

El jurado calificador, del que formaba parte, como dijimos, José María Rueda, otorgó el premio «Banco del Comercio», destinado a galardonar al medio de comunicación que más se haya distinguido en defensa de los intereses sanitarios de la provincia de Sevilla, al rotativo «Abc», por su especial atención a cuantos temas afecten a nuestra realidad profesional. Al acto de la entrega asistieron diversos presidentes de Colegios profesionales, presidente de la Real Academia de Medicina, presidente del Colegio de Médicos y del Oficial de ATS/DE.

CAMPAÑA DESGRAVACION

CUENTA VIVIENDA

- Desgravación fiscal del 15%.
- Elevada rentabilidad, 9%, con abono semestral de intereses.
- Total flexibilidad.
- Inmediata disponibilidad.
- CREDITO VIVIENDAS en condiciones preferentes para completar el pago de su futura vivienda.

PLAN DE PENSIONES INDIVIDUAL

Con aportaciones anuales desde 60.000 pesetas, el Plan de Pensiones Individual Banco del Comercio le permite beneficiarse de un excelente tratamiento fiscal.

Además es sumamente flexible, ya que permite realizar aportaciones sistemáticas, incrementarlas anualmente, modificar con toda libertad tanto la cuantía como la periodicidad de los ingresos, paralizarlos temporalmente y efectuar aportaciones extraordinarias.

Con el Plan de Pensiones Banco del Comercio su capital crece año tras año.

PASE POR NUESTRA OFICINA, sita en el propio Colegio de ATS. Gustosamente le asesoraremos sobre la aplicación más conveniente para su situación particular.



BANCO DEL COMERCIO

Para una clase de vida.

Adjuntos de Formación Continuada

En el último número de 1989, la habitual sección de «Los Coloquios del Colegio» acogió a unos mandos de la Enfermería que no son, propiamente, supervisores. Se trató en esta ocasión de conectar por vez primera con la figura del adjunto de Formación Continuada. En el organigrama de la actual Enfermería, la citada figura es relativamente reciente, pues no va más allá de tres o cuatro años en que se implantó dentro de nuestro hospitales.

En lo tocante a cuestionarios y respuestas que cada representante hizo propias, ahí están, y que juzguen los lectores. Pero una vez concluido el coloquio, con los también habituales parabienes por la iniciativa que les reunía en la Sala de Juntas del Colegio, formulamos una pregunta no de tipo técnico, sino, más bien diríamos, «ambiental». Esto es: ¿Cómo cree que ve al adjunto en Formación Continuada el resto de la profesión? Primero hubo parpadeos, y acto seguido, una serie de respuestas que fueron desde la confianza en que **«poco a poco se va logrando una mayor inclinación del profesional»**, hasta la convicción de que **«este es un proyecto a largo plazo y ahora mismo nos encontramos en los primeros estadios dentro de la Formación Continuada»**.

La corriente mayoritaria entre los citados fue, lógicamente, que poco a poco se van ganando adeptos dentro del colectivo profesional cara a la Formación Continuada, y, en resumen, que las reticencias (que haberlas, haylas) pueden ir limándose con el paso del tiempo.

Esta es, acto seguido, la impresión de la figura del adjunto de Formación Continuada, situada orgánicamente como escalón intermedio entre la Dirección de Enfermería, por arriba, claro, y el supervisor, teórico siguiente e inferior escalón respecto al protagonista de nuestro Coloquio.

1. ¿Cuál es la respuesta, en términos generales, de los profesionales de su centro a la oferta de formación que usted efectúa para el presente curso?
2. De los apartados formación de «élites», reciclaje y formación en servicio, ¿cuál le permite desarrollar la estructura de su centro?
3. A su juicio, la relación formación-calidad asistencial, ¿resulta cara en la actualidad en cuanto al coste humano?
4. ¿Podría definir la estructura de su unidad en cuanto a recursos, ubicación, autonomía, etc.?

JOSE MANUEL DE LOS SANTOS
(Hospital Infantil
«Virgen del Rocío»)

1. Nuestra oferta de formación se enmarca en el desarrollo del Programa de Formación Continuada para la En-

fermería Hospitalaria, que está constituido por tres subprogramas. Entiendo la pregunta orientada hacia los de Reciclaje y Educación en Servicio. Puedo decir que la respuesta del personal del Materno-Infantil es adecuada y satisfactoria.

Nuestro programa está elaborado en forma de Proceso y se soporta sobre Módulos y Fases. Tiene una historia de apenas tres años y en la actualidad se basa en la metodología del Estudio de Casos, que nos permite entrenamiento en la utilización del Proceso de Enfermería y el desarrollo de Procedimientos y Protocolos para la intervención.



El proceso de Planificación, Ejecución y Evaluación de las actividades de Formación que llevamos a cabo es realizado por un equipo de profesionales de Enfermería del Hospital, que de forma altruista y desinteresada, con sacrificios a veces de sus propios descansos, dedican su tiempo y esfuerzo a una labor que entienden va a influir a la dignificación y grandeza de la profesión enfermera. Desde aquí, a ellos envío mi reconocimiento y mejor consideración.

2. Los subgrupos de Reciclaje y de Educación en Servicio son inseparablemente complementarios. Cualquier programa de Formación que prescindiera total o parcialmente de alguno de ambos, sólo se debilitará y perderá eficacia.

Cuanto mayor sea la armonía en el desarrollo de ambos, tanto más nos acercaremos a la plena consecución de los objetivos más altos del Programa de Formación Continuada.

El Programa de Educación en Servicio se viene desarrollando en la práctica totalidad de las unidades de nuestro hospital, y aunque puedan existir diferencias en cuanto al grado de evolución alcanzado en los dos últimos años, se puede aseverar que el funcionamiento medio se podría situar en los alrededores del 60% de consecución de sus objetivos.

Hay que decir, y se puede demostrar, que cuando se consigue un máximo de interacción entre los dos Subprogramas de Educación en Servicio y de Reciclaje, se consigue un espectacular desempeño mensurable del grupo en cuestión.

Esto que acabo de decir, y que ocurre en nuestro hospital, no es más que fruto de la coherencia interna de los productos que en materia de formación se ofertan, coincidente con los objetivos comunes de ambos Subprogramas y consecuencia del esfuerzo de la supervisión en el mismo sentido, amén del propio interés de los profesionales que integran las unidades asistenciales, lo cual acaba cristalizando en un avance homogéneo y sin titubeos deseado y deseable.

El motor del desarrollo de un programa de Educación en Servicio es la supervisión. Si el ejercicio de su liderazgo se ejerce en la dirección de la motivación positiva hacia la formación, el grupo profesional empieza a «rodar» y se comienza a observar la utilización y consumo del reciclaje como complemento programado en la formación en bloque del personal del Servicio, no ya a título individual, sino como parte de una estrategia orquestada por los distintos turnos de dicha unidad.

Personal y supervisión se sirven del Reciclaje para readaptar de forma puntual en las sesiones de Enfermería los contenidos generales a su quehacer, y aunque la acción formativa anteceda en el tiempo la actividad misma que se pretende, se palpa la utilidad de los contenidos de formación hacia los métodos y técnicas de la acción, lo cual, evidentemente, incide sobre la inicial motivación.

Cuando ocurre esto en unos servicios con más intensidad que en otros y se realizan comparaciones entre ambos, se pueden apreciar diferencias, qué duda cabe, que en ocasiones se val a tildar como de formación de «élites»; sin embargo, puedo asegurar que después de haber estudiado exhaustivamente dicho fenómeno, no existen aún elementos suficientes que nos permitan correlacionar la actividad de formación con la configuración de élites.

Es cierto que existen en el hospital grupos de Enfermería que poseen, estructuralmente hablando, todas las características definitorias de las élites. Si se analizan los elementos de correlación con las actividades de formación, nos encontramos con comportamientos refractarios, entendiéndolos, naturalmente, de forma grupal. Constituyen auténticos quistes donde desde ya podemos asegurar que no va a funcionar el reciclaje; sólo existe la posibilidad de Educación en Servicio.

En este sentido, justo es reconocer-

lo, tenemos servicios que funcionan módicamente, pero quede claro que aunque haya que adaptarse a la realidad de lo existente y esforzarse en comprender los condicionantes que determinan dichas élites, no hay que confundir el fenómeno que se produce en «Servicios abiertos», que están avanzando con más rapidez que otros con el fenómeno de configuración de élites, sino reconocer con humildad y admiración los rápidos progresos y la eficacia del ejercicio de liderazgo de sus supervisorías y el afán del grupo profesional y su clara voluntad de avance y progreso.

Sintetizando le diré que en nuestro hospital pueden tener lugar las tres opciones, y de hecho coexisten sin problemas estructurales, y por ello nos cabe felicitarlos, ya que ello significa no sólo la idoneidad y versatilidad del programa, sino la disposición que para su desarrollo tienen los profesionales a quienes se dirigen y tratan de servir.

3. Hay que multiplicar la inversión en formación. Es una inversión absolutamente rentable. Tal y como está formulada la pregunta, aturde un poco lo que se me viene a la cabeza como respuesta, que sobrepasaría, sin duda, el espacio de aquí disponemos; por ello, solamente me voy a circunscribir al núcleo de la cuestión.

Existe una clarísima correlación formación-calidad asistencial y ello es científicamente demostrable.

Si entendemos dicha correlación como una ecuación, se puede decir que en tanto el primer término se incrementa o decremente, así igualmente ocurrirá en el segundo, con la única condición de que se establezca un término común en ambos extremos, puesto que ahí, precisamente, es donde va a establecerse la diferencia. Dicho factor común es la calidad.

La ciencia de los cuidados es una disciplina en vías de desarrollo y nos encontramos en los comienzos.

El compromiso de inversión no afecta sólo a la Administración o a las autoridades académicas, ni mucho menos, sino que vincula a cada profesional individual y colectivamente y a la totalidad de la sociedad.

Calidad asistencial y calidad de formación constituyen un sistema cerrado, circular y dinámico que se retroalimenta constantemente en ambas direcciones. De este modelo funcional se deduce lo rentable de la inversión.

Si somos capaces de adaptar nuestros modelos de cuidados exactamente a la medida de necesidades que demanda nuestro actual modelo social, el crecimiento, desarrollo y supervivencia profesionales estarán garantizados gracias al establecimiento de un equilibrio entre el servicio que se oferta y el que se demanda. Ahí radica nuestra responsabilidad individual y colectiva como ente profesional.

Todo lo dicho no hace más que reforzar la aseveración con la que iniciaba mi respuesta. Hay que invertir en formación hasta conseguir un crecimiento exponencial...

4. Todo el mundo en Materno-Infantil sabe a Formación Continuada. Entre el cielo y el hospital, en la montera. Es un incomparable medio natural conocido como «el solarium», donde invierno y verano se dejan sentir en el cuerpo, pero donde el espíritu funciona templado a piñón fijo.

Recursos materiales escasos y de dudosa calidad, fruto en ocasiones de la alta tecnología del trasplante de partes, y en otras de la marea de la reconversión, pero que dormitan con nosotros útilmente, sin permitir abusos de su frágil ancianidad ni estar condenados al insostenible y estéril ocio de la jubilación forzosa.

Estancia amplia pero acogedora, que nos permite planificar en grupo, sin ceder a cambio condiciones para la intimidad que desea la reflexión, posee una vía de comunicación telefónica interior para los dos hospitales, y el paseo a los despachos de la planta baja, para comunicarse con el exterior.

Los recursos humanos: el firmante, desde que se crea la unidad, en febrero del 86, y desde finales del pasado septiembre, Ana María Ríos, auxiliar de Enfermería del C. Maternal; desde luego, no únicos. Hay que decir que existe un equipo de «altruistas incondicionales de la causa», donde están representados la práctica totalidad de diferentes estamentos y niveles profesionales que son en el hospital: Enfermería, diplomados y auxiliares; supervisores, adjuntos, subdirector, médicos, trabajadores sociales, celadores, familiares de usuarios, psicólogos, maestra, personal administrativo y de oficio, etc., etc., que llega a la ocasión —a veces, siempre es la ocasión— colaboran anónima pero activamente tanto en la infraestructura, la elaboración o el producto final que ofertamos en forma de Programas de Formación (docencia e investigación), y a los que desde estas líneas testimo-

nio mi reconocimiento y consideración más especial. Sin su intervención, las dificultades serían menos soportables y el avance más difícil.

El marco de autonomía funcional en que nos movemos es el programa de F.C. para la Enfermería Hospitalaria elaborado a finales del 85 en la Consejería de Sanidad y Consumo de la Junta de Andalucía, que posibilita el desarrollo de la función docente e investigadora de Enfermería en un contexto tan amplio que ya quisiera yo se nos quedara estrecho pronto.



MARIA DOLORES RÍOS
(Hospital «Virgen Macarena»)

1. La Formación Continuada en nuestro hospital se viene ofreciendo a los profesionales desde 1981. La respuesta ha ido cada vez en aumento. En la actualidad, esto es así porque la oferta y la demanda de formación ha crecido, y también disponemos de más medios humanos y materiales, aunque no son suficientes.

Otro punto interesante y que conviene resaltar es que día a día el interés por la formación dentro de los grandes hospitales va desarrollándose, debido en gran manera a la dedicación que los profesionales van ofreciendo y al apoyo de las Direcciones de Enfermería.

La oferta que ofrecemos en nuestro hospital siempre tiene una respuesta bastante aceptable, pero también hay que decir que cada año los programas de formación deben de ir modificándose y ofrecer programas docentes más racionalizados, con la necesidad de la empresa y de los profesionales.

2. Estructura es todo aquel conjunto de elementos dispuestos entre sí, ordenadamente. Por lo tanto, para que po-

damos mantener y desarrollar nuestra estructura los tres tipos de formación que se han empleado en la pregunta son aceptables.

Si hablamos de formación de «élites», se podría decir que es aquella formación específica encaminada al reciclaje de aquellos profesionales dedicados a la gestión y administración de los recursos de la institución. Esta formación siempre es necesaria.

Si hablamos de reciclaje, debe considerarse como la formación dirigida a ampliar conocimientos y recordar técnicas. Esta forma también debe incluirse en los programas docentes.

Por último, la formación en servicio, dirigida al personal y usuario. Esta, para mí, es la más importante, pues nos permite una mejor táctica y seguimiento de lo que se ha enseñado y aprendido. Con esta docencia podemos llegar a conseguir el cambio de actitud de los profesionales y el mayor desarrollo y sostenimiento de la estructura del centro, cuyo motor principal para llevarlo a cabo sería, en este caso, los supervisores.

3. El proceso educativo puede concebirse como una inversión en las personas, pues incrementa el rendimiento en el trabajo.

Los gastos de educación y Formación Continuada suponen una inversión en capital humano, pues durante el periodo de aprendizaje hay elementos de espera que contribuye e incrementa la capacidad productiva. Es cierto que un trabajador formado y educado es más productivo que uno que no lo es.

Como el aprendizaje no se puede medir en el momento en que se realiza la enseñanza, sino que es un proceso largo, yo diría que no es nada de caro.

Lo más difícil sería evaluar la rentabilidad que tales beneficios supone para los individuos, sobre todo en Formación Continuada, ya que a veces no es directamente observable los aumentos de productividad derivados de tal formación.

Si un país invierte considerablemente en todo tipo de formación (básica y postbásica), podría decirse que ese determinado país tendrá en el futuro unos buenos y productivos recursos humanos.

4. El responsable máximo del programa de Formación Continuada es la Dirección de Enfermería, y el responsable directo del desarrollo del programa es el adjunto/a de Formación Continuada.

En cuanto a los recursos humanos, en la actualidad se dispone de una adjunta de Formación y una auxiliar de Enfermería, todos los supervisores y coordinadores y los profesionales de Enfermería. También colaboran otros profesionales.

Como recursos materiales, contamos con despacho, con una biblioteca donde en la actualidad habrá unos 450 libros, casi todos de Enfermería, que los profesionales pueden disponer en cualquier momento, al igual que todo tipo de material didáctico y audiovisuales, fotocopiadora, etc.

La unidad de Formación Continuada está situada en la segunda planta, ala A.

Referente a la autonomía, diré que una vez que los objetivos de formación son aceptados por la Dirección de Enfermería, nos da plena autonomía para llevarlos a cabo, siempre con revisiones periódicas. Disponemos de un aula, para unas cincuenta personas; dos seminarios, para 25 personas, aproximadamente.



SALUD ABALOS
(Centro Diagnóstico y Tratamiento Hospital «Virgen del Rocío»)

1. La respuesta en términos generales es buena, sobre todo a los cursos, seminarios, etc., que van incluidos en el Subprograma de Reciclaje.

En el subprograma de Educación en Servicio hay una respuesta más variable, dependiendo del tiempo disponible dentro de cada área o del supervisor de la misma, dado que el supervisor juega un papel importantísimo en este subprograma.

2. No sé qué entiendes como formación de «élites». Lo que sí me gustaría es hacer hincapié en que los tres

subprogramas de Formación Continuada son complementarios entre sí.

Como sabéis, el Programa de Formación Continuada se divide en:

I. Subprograma de Orientación, dirigido al personal de nueva incorporación.

II. Subprograma de Reciclaje, el más conocido, desde el cual se programan cursos, seminarios, talleres, etc., teniendo en cuenta la necesidad de nuestro personal. Otra faceta de este subprograma es el reciclaje práctico, en el que enviamos a nuestros profesionales a otros servicios para ampliar o contrastar conocimientos prácticos, o al contrario, o sea, un flujo de personal entre áreas.

III. Subprograma de Educación en Servicio, como su nombre indica, va dirigido al personal de cada unidad. Dentro de él se establecen sesiones periódicas para tratar temas específicos de cada servicio, programas docentes, procedimientos u otras actividades. Como véis, desde este subprograma se está elaborando parte de los otros, como por ejemplo los procedimientos de Enfermería que nos van a servir para el personal de nueva incorporación, o la programación de la enseñanza escalonada de este personal. También se pueden planificar cursos específicos con cada una de las áreas.

Dentro de este subprograma se encuentra la educación al usuario.

Por estas razones anteriormente expuestas, creo que los tres subprogramas son igualmente necesarios en el desarrollo de nuestra profesión.

3. Entendiendo como coste humano la dedicación e interés de la Enfermería, opino que en realidad el desarrollo de la Formación Continuada se está llevando a cabo gracias al esfuerzo de todos los profesionales de Enfermería, que con escasez de personal y a veces pocos recursos, ponen un gran empeño en su propia formación, para que revierta en una mejor calidad asistencial.

Por tanto, creo que hay un gran coste humano, pero a la larga redundará en beneficio de nuestra profesión.

4. La estructura de mi unidad está muy dispersa. En la actualidad soy responsable de la Formación Continuada del Centro de Diagnóstico y Tratamiento y los servicios comunes que se encuentran repartidos por Anatomía Patológica, edificio de gobierno, con Bioquímica y Microbiología; Hematología, en Hospital General; quirófano experimental, etc. Además, tenemos que ha-

cer un apoyo del área en los Centros de Especialidades «Dr. Fleming» y «Virgen de los Reyes».

En cuanto a la autonomía, dependo jerárquicamente de la Subdirección de Enfermería de los Servicios Comunes y C.D.T. del Hospital Universitario «Virgen del Rocío», teniendo libertad de gestión dentro de las líneas marcadas por el programa y en base a conseguir los objetivos que tenemos planteados el equipo de Dirección de Enfermería.



JOSE MARIA SEVILLA
(Hospital General «Virgen del Rocío»)

1. Existe una buena aceptación en general, siempre y cuando se entienda por participación la asistencia a actividades en calidad de asistente para enriquecer y adecuar los conocimientos. Esta aceptación es algo más escasa cuando se trata de participar activamente como docente o colaborador en la organización. Posiblemente esto se deba a la falta de experiencia del personal de Enfermería en la función docente y miedo que esta experiencia conlleva.

Otro de los motivos puede ser la infraestructura y los recursos humanos que en la actualidad tiene este hospital. Esta infraestructura antepone las necesidades asistenciales a las docentes, ya que la participación supone una merma en el número de personas dedicadas a la actividad asistencial. Esto quizá se vea agravado por la poca experiencia que de Formación Continuada existe, habiendo una necesidad imperiosa de adecuar los programas a las necesidades diarias. Todo esto hace que la Formación Continuada no sea un elemento motivador en el grado que debería serlo, y que conseguido este grado, sería el motor que potenciaría y

desbancaría a un segundo lugar los problemas antes descritos.

2. Por las necesidades de nuestra profesión, que exige un reciclaje constante, la formación de élite queda en un segundo lugar, ya que primero habría que cubrir las carencias. Estas carencias detectadas pasarían posteriormente a ser tratadas según su importancia, bien con Educación en Servicio o con reciclaje mediante la realización de cursos monográficos. La realidad del hospital obliga a veces que una carencia determinada al no poder ser tratada como Educación en Servicio, se trata como actividad del reciclaje. Esto hace que la generalidad del tema tratado en un curso no sea igual que el mismo tema tratado en un servicio particular.

3. Irá en función del programa a desarrollar para conseguir la calidad deseada. En los programas globales de calidad, la relación coste/beneficio puede ser elevada y susceptible de críticas, pudiéndose perder el horizonte, debido a la generalidad del programa. En cambio, la inversión a realizar en pequeños programas que formen parte de una calidad más general siempre será rentable su inversión y los objetivos a conseguir serán más difícilmente diluibles.

4. La unidad de Formación Continuada del Hospital General está ubicada y forma parte activa de la Subdirección de Enfermería de este Hospital. El responsable de esta unidad de Formación Continuada es también el responsable del área de Cirugía del Hospital General. En cuanto a recursos humanos, cuenta con una administrativa, que comparte con la Subdirección de Enfermería.

Con respecto a recursos materiales, cuenta con el material audiovisual e imprescindible, así como una sala necesaria para las reuniones. Si las actividades lo requieren, se puede contar fácilmente con los recursos del hospital. La autonomía hasta el momento presente es plena, colaborando activamente los miembros de esta Subdirección para que la Formación Continuada de este hospital esté basada en la realidad cotidiana del mismo.

JUANA PAREJO
(Hospital Traumatología
«Virgen del Rocío»)

1. Generalmente es buena, viéndose en ocasiones mermada por la presión asistencial. De todas formas, se ha de aumentar la participación activa.



2. La que mejor se puede llevar a cabo es la Educación en el Servicio, ya que el ajuste de plantilla no permite desplazar al mismo tiempo mucho personal, y esto, unido al escaso número de salas con suficiente capacidad, hace que se desarrollen actividades dirigidas a pequeños grupos.

3. Creo que el principal objetivo de la formación es mejorar la calidad asistencial, y para poder conseguirlo óptimamente se ha de invertir más.

4. La unidad está situada junto a la Subdirección de Enfermería, con la cual mantiene estrecha relación, sin que ello interfiera en la libertad para el desarrollo del programa de formación. Los recursos materiales son deficitarios, sobre todo el espacio físico para la consecución de determinadas actividades.



ANTONIO HERNANDEZ
(Hospital «Virgen de Valme»)

1. Como responsable de formación en mi centro llevo sólo dos meses; por

tanto, no dispongo de indicadores para dar respuesta a esta pregunta.

2. No entiendo muy bien a qué se refiere cuando dice «formación de élites», pero si pensaba en ese pequeño número de profesionales comprometidos con su profesión, que son el «motor» del avance profesional, decididamente merecen todo mi apoyo.

Pero en un centro hospitalario no bastan posturas individuales. El desarrollo del centro es labor colectiva, la formación en servicio es una labor colectiva importante de cada miembro del servicio y es la que más contribuye a mejorar la calidad de los cuidados que se dan al usuario.

También es la más difícil de desarrollar, precisamente por ser una formación de grupo, de colectivo.

3. Sí, resulta cara. Resulta muy cara porque, como he dicho anteriormente, no bastan posturas individuales. La calidad asistencial mejora con el esfuerzo colectivo y las estructuras actuales dificultan el desarrollo colectivo. Los esfuerzos individuales conllevan un alto grado de cansancio emocional y de frustración.

4. La ubicación de la unidad de Formación Continuada en el Hospital de Valme creo que es adecuada, e incluso privilegiada, ya que al encontrarse en la novena planta del hospital, goza de una excelente vista panorámica sobre el río y el Aljarafe sevillano, lo que resulta muy relajante.

En cuanto a la autonomía, tengo la suficiente y necesaria para realizar mi labor y gozo de la confianza de mis jefes (en este caso, jefas) para llevar a cabo mi programa.

Los recursos son otro tema. Estamos dos personas, una A.E. y yo, con el apoyo del personal administrativo de la Dirección de Enfermería cuando es necesario. En cuanto a recursos presupuestarios son totalmente insuficientes. Para 1989 Valme cuenta con la tercera parte de lo presupuestado para 1986. La biblioteca es una de las peor dotadas y desde hace dos años no se compran nuevos libros. Referente a medios audiovisuales, creo que son suficientes, y contamos con una sola aula compartida con los demás estamentos del hospital, y una sala multiusos, igualmente compartida.

Previsiblemente, mejoraremos cuando se construya el prometido pabellón docente.



OPTICA *Pagés*
del Corro

**Ofrece importantes
descuentos al colectivo
ATS/DE sevillano**

La Optica Pagés del Corro (O.P.C.), recién inaugurada, se dirige a los profesionales de la Enfermería en Sevilla y su provincia anunciándole su voluntad de ofrecer los últimos adelantos técnicos con importantes descuentos por el mero hecho de estar colegiado. Visítanos y comprobarás la calidad de nuestros servicios y el ahorro en tu adquisición.



El día 19, entrega de premios

V Certamen Nacional de Enfermería

El próximo, y cercano, día 19 de diciembre se procederá por parte del Colegio Oficial ATS/DE a hacer entrega de los premios correspondientes al V Certamen Nacional de Enfermería «Ciudad de Sevilla».

El jurado calificador del V Certamen concederá los galardones al autor, o autores, que «mejor contribución aporten a la investigación y trabajos científicos de Enfermería» y que se ajusten a las bases del Certamen.

Recordar ahora que el primer premio tiene una dotación de 400.000 pesetas y diploma. El segundo recibirá 200.000 pesetas y 100.000 el tercero.

Al acto de entrega, algo ya habitual en la tradición de este Certamen Nacional de Enfermería, han prometido su asistencia las primeras autoridades sanitarias andaluzas y, como decíamos,

I Jornada de Enfermería Social (FUDEN)

PROGRAMA

8 horas: Recepción y entrega de documentación.

10,15: Apertura oficial.

10,30: «Papel de la Enfermería en el nuevo sistema de salud». Ponente: doña Pilar Arcas Ruiz. Consejería de Salud, Junta de Andalucía.

11: «Evolución histórica de los estudios y funciones de Enfermería». Ponente: don Francisco Baena Martín. Colegio ATS/DUE de Sevilla.

11,30: Descanso.

12,00: Mesa redonda. Moderadora: doña Mercedes Neyra Hernández.

13,00: Descanso.

16,00: «Análisis comparativo de los estudios y funciones de la Enfermería europea». Ponente: doña Concepción Germán Bes. Asociación de Enfermería Andaluza A.D.E.A.

16,30: «Planes de estudio de Enfermería». Ponente: sin confirmar. Consejería de Educación y Ciencias.

17,00: Mesa redonda. Moderador: doña Mercedes Neyra Hernández.

18,00: Descanso.

18,30: Coloquio-debate a cargo de los distintos ponentes. Moderadora: doña Mercedes Neyra Hernández.

20,00: Clausura.

21,00: Entrega de certificados y cóctel de despedida.

tendrá lugar el próximo martes 19 de diciembre en lugar y hora que se informará en las oficinas del Colegio (teléfono 441 12 11). Las reservas para asistir a la citada cena se pueden efectuar en las mismas oficinas colegiales (Infanta Luisa de Orleans, 10), y la fecha límite es el 14 del mismo mes de diciembre.

CURSO SOBRE «INMUNOTERAPIA PARA ENFERMOS ALERGICOS»

Durante los días 15, 16 y 17 de enero de 1990, de 18 a 20 horas, se celebrará en el Colegio de ATS/DE, a cargo del doctor Manuel Díaz Fernández, de la Unidad de Alergia «Virgen del Rocío», y de 18 a 20 horas.

Este curso, organizado por nuestro Colegio, cuenta con 120 plazas, siendo la preinscripción del 18 de diciembre al 8 de enero y el sorteo el 9 de enero de 1990. El precio de la inscripción es 1.500 pesetas.

Programa:

Día 15 (18 horas): «Descripción de las diferentes enfermedades alérgicas. Causas. Higiene ambiental. Utilidad de las diferentes medidas terapéuticas». Se proyectará vídeo didáctico sobre el tema.

Día 16 (18 horas): «Inmunoterapia. Pautas. Extractos antigénicos utilizados. Condiciones básicas para su aplicación.»

Día 17 (18 horas): «Manejo práctico de la inmunoterapia. Modificación de dosis. Aplicación de la cartilla de seguimiento.»

Se proporcionará documentación sobre cartilla de seguimiento y folletos divulgativos.

Desde el día 15 de enero hasta el 15 de marzo existirá un servicio de información puntual, por colaboración de Alersán, en días de lunes a viernes, durante las horas de 9 a 13 y de 17 a 21.

I CURSO SOBRE CONCEPTOS DE ENFERMERIA. CUIDADOS

Organizado por el Ilustre Colegio Oficial de ATS y DE de Sevilla, se celebrará durante el 15 de enero al 21 de marzo de 1990, lunes y miércoles, de 18 a 20 horas, con un total de 40 horas lectivas. El número de plazas es de 55. La fecha de preinscripción es del 15 al

MESA REDONDA DE LA CLAUSURA DEL I CURSO DE SEXUALIDAD Y PLANIFICACION FAMILIAR

Sobre el tema «Evolución y expectativa de la asistencia de planificación familiar en la provincia de Sevilla. Su integración en los dispositivos asistenciales primarios», se celebrará el 20 de diciembre de 1989, a las 19 horas, en el salón de actos del Colegio de ATS/DUE de Sevilla.

Participantes: Alfredo Sánchez Monteseirín, diputado responsable del área de Sanidad y Servicios Sociales de la Diputación Provincial de Sevilla; Ricardo Vázquez Albertino, gerente provincial del Servicio Andaluz de Salud, de la Junta de Andalucía; Jesús María Rodríguez Román, alcalde de Estepa. Como moderadora, actuará Amelia Lerma Soriano, vocal de la Junta de gobierno del Colegio de ATS/DUE.

31 de diciembre, procediéndose a la selección, mediante sorteo, el día 2 de enero, a las 19,30 horas. El importe de la matrícula es de 10.000 pesetas, siendo la fecha límite de pago para los admitidos el día 10 de enero, a las 14 horas.

I CURSO DE ENFERMERIA EN SALUD MENTAL

Organizado por el Colegio Oficial de ATS y DE de Sevilla y los Equipos de Supervisión de los Hospitales «Virgen Macarena», «Virgen del Rocío» y «Valme», se celebrará del 18 de enero al 27 de marzo de 1990, martes y jueves, de 17,30 a 20,30 horas. Son 40 el número de horas lectivas y 50 las plazas, siendo la fecha de preinscripción del 11 al 29 de diciembre. En la selección, 25 plazas se destinan para personas que acrediten que trabajan en Servicios de Salud Mental y las otras 25, por sorteo, que se realizará el día 29 de diciembre, a las 19,30 horas. El importe de la matrícula es de 10.000 pesetas y la fecha límite de pago para los admitidos es el día 10 de enero, a las 14 horas.

Opinión

«De la episteme al quietismo»

«Las enfermeras/os utilizamos conceptos científicos en nuestro trabajo. Por ejemplo, al lavarnos las manos después de hacer una cama.» (Rossette Poletti, enfermera suiza.)

Una parte muy importante, en cantidad y calidad, de ATS/DE especialistas estamos atravesando un tenebroso océano. No nos merecemos, bajo ningún concepto, el diluvio de sofismas descarados por parte de «los/las» que todos conocemos. Este duro camino que estamos recorriendo merced a imposiciones, ora de la Administración, ora de la (en el concreto caso de las especialidades) «evanescente» organización colegial, sin olvidar, por supuesto, a su «egería» favorita, la Asociación Española de Enfermería Docente (?), es injusto y disparatado.

Desde el I Congreso Nacional de Electro-Radiología de Santander, sin olvidar los escarceos de definición e identificación de nuestros perfiles que se produjeron en las II Jornadas Nacionales de Enfermería Radiológica, organizadas y celebradas en la Clínica Universitaria de Pamplona, un nutrido grupo de profesionales ATS/DE Especialistas (con mayúsculas) en Electro-radiología nos apiñamos para evitar las cuasi «ordalías» medievales a las que estábamos sometidos por la omnipotente (hoy Partido Socialista, ayer Pilar Primo de Rivera con Franco) A.E.E.D. anteriormente citada. (Ayer, lealtades inquebrantables; hoy, lealtades insoslayables.)

La Enfermería es sumamente inconcreta en sus perfiles. Sobre todo, al intentar conjugar una profesión universitaria, en España, con sus pretendidas homónimas de Europa y resto del mundo. Le duela a quien le duela, salvo mínimos casos, la enfermería internacional tiene prácticamente características «auxiliares». (Es momento de entender a la señorita Rossette Poletti y su primitivo concepto de «ciencia».)

Para lo anteriormente expresado, recurro a las palabras vertidas en el diario «Ya» de 23 de marzo del 87 por el actual presidente de nuestra organización colegial: «...en nuestro país, las horas de estudio son mucho más numerosas que las que exige la legislación europea...»

Y mientras tanto, en un intento de homogeneizar esta incongruencia académica, parte de nuestras especialidades, con mucha solera dentro de nuestra profesión, sufren un duro e incómodo cautiverio desde hace ya varios años. Tamaño dislate ha de tener, por fuerza, nombres y apellidos.

Si utilizamos un término económico, el «cártel», podemos afirmar que existe un triángulo carteliano. Es decir, un convenio para evitar desaliños de competencias, formado por la organización colegial, la A.E.E.D. y la Administración. Debo reconocer, en honor a la verdad, que me baso sólo en rumores. Pero éstos muy generalizados y hartamente repetidos. insisto, un rumor. En este triángulo rectángulo mucho me temo que los ATS/DE especialistas en Radiología, Laboratorio, Cuidados Intensivos, etc., somos los «catetos». Trigonometría pura. Con más trigo que metría. Pero eso ya es otra cuestión.

Mirando hacia atrás en el tiempo, podemos aparcar en el siglo XVII. El de las luces o el de oro. Parece ser que la A.E.E.D. ejecuta lo que algunos estudios de esta centuria de la revolución industrial, de la ciencia y la técnica llaman «burocracia epistemológica». Quieren, en un claro amantazgo con la organización colegial en lo referente a ideas y concepciones de la Enfermería, practicar, y así lo hacen paladinamente, la «episteme» de la Grecia clásica. Entendámonos. Aquella corriente crítica, «fundamentalista», que evitaba el desarrollo de las ideas, realizaciones y resultados de la ciencia y la técnica. Por otra parte, nuestra organización colegial practica un «quietismo» en este asunto, por cierto muy de moda en el aludido siglo.

De manera y forma que nos encontramos entre la «episteme» tamizadora, lo que debe ser y lo que no, lo bueno y lo malo (¿concepto «fixista» de la ciencia?) y la imperturbable quietud connivente de la organización colegial. Todo por una Enfermería de élite, empírica, sin ningún sustrato científico serio y de peso. Es la Enfermería que desecha la técnica en aras de una metodología estrictamente psico-filosófica de muy difícil socialización profesional. Lo dicho, una Enfermería de élite para unas cuantas y cuantos.

No existe precedente, mil y más ve-

ces lo he dicho, de la existencia de una organización colegial que devalúe especialidades, por el mero asunto de ser técnicas. Precisamente, estamos en las postrimerías del siglo XX, en un momento de clara, evidente y hasta deseable tecnificación.

Decir que una prestación y atención adecuada y rigurosa a un paciente, en Servicio de Radiología, por muy efímera que sea su estancia, no necesita de un claro maridaje con una profesión troncal que requiere amplios conocimientos de Patología, Anatomía y técnica, es un sofisma que sólo puede nacer de la ignorancia de quienes lo voccean. Y desgraciadamente son muchos/as. ¿Acaso la atención a un politraumatizado grave no comporta una mayor preparación y responsabilidad del ATS/DE radiólogo, que «cuidarlo y tranquilizarlo» en una planta? Insisto, sólo la ignorancia puede cometer tales desafueros.

Si volvemos al siglo XVII observaremos un hecho hasta cierto punto cercano a nuestra problemática. La taxativa separación, incluso clasista, entre médico-biólogos y cirujanos. La eterna lucha entre la sublimación de los subjetivos en contra y detrimento de lo objetivo. Trabas epistemológicas, despreciaban a estos técnicos o cirujanos. Ni que decir tiene que mejor interpretadas las críticas, vaciadas de su fundamentalismo entorpecedor, se llegó a la deseada fusión. No entraré en mencionar el estado actual de la cirugía.

Montesquieu afirmó que «el temor y el miedo, son los pilares del despotismo». ¿Qué temor, qué miedo hemos de tener los ATS/DE radiólogos para dejarnos examinar «fixistamente» por quienes nos han abocado a una enfermería claramente trasuntada, imitada de otra de, repito, evidente cariz auxiliar?

Es preciso dar un giro copernicano. Es hora de que la cordura nos limpie de recelos absurdos. Se debe llegar a una necesaria demoscopia de nuestro colectivo, que aclare el auténtico sentir de nuestros compañeros. Hay que evitar las imposiciones «egeristas», como desgraciadamente está ocurriendo.

Manuel León Mejías

Vocal Federación Española Asociaciones de Enfermería Radiológica.

En Logroño

A vueltas sobre la colegiación

El asunto de tintes eternos —colegiación sí o no— ha merecido en las últimas fechas un nuevo episodio dentro de nuestra actividad profesional. Comoquiera que la información recogida en el diario madrileño «El Mundo», con fecha 10 de noviembre, es

suficientemente esclarecedora, la trasladamos tal y como apareció publicada hasta nuestras páginas para un general conocimiento de la profesión de Enfermería en nuestra provincia.

Ni que decir tiene que en un plano jurídico superior, está la sentencia del Tribunal Constitucional por la que se confirmaba la obligatoriedad de la colegiación para el ejercicio de la actividad profesional y de cuyos pormenores dábamos cuenta en nuestro número 5, correspondiente al pasado mes de mayo.

En el ánimo de quienes elaboramos este Boletín, como órgano de prensa del Ilustre Colegio Oficial de ATS/DE de Sevilla, no está sino informar al colectivo de todo cuanto acontece a la profesión. Y, claro está, episodios como el que reproducimos, por su significado e importancia, no podía quedar en el costo del olvido. En la línea del más simple y puro espíritu informativo es el presente episodio sucedido en tierras riojanas con una compañera de nombre Esperanza Herrero.

EL MUNDO

DEL SIGLO VEINTIUNO

Madrid, viernes 10 de noviembre de 1989

TRIBUNALES

Una ATS cumple seis días de arresto por su negativa a la colegiación obligatoria

NURIA SOLOZABAL

Corresponsal

LOGROÑO.— Esperanza Herrero del Pozo, ATS del Insalud en Logroño, finaliza mañana sus seis días de arresto domiciliario impuestos por el juzgado de distrito número 2 de La Rioja al haberse negado a la colegiación obligatoria.

A juicio del sindicato UGT al que está afiliada, este insólito caso supone un atropello al derecho fundamental de libre asociación que recoge la Constitución.

El tema se remonta a 1987, año en el que Esperanza Herrero se dio de baja en el Colegio de ATS y Diplomados en Enfermería de Logroño, por no encontrar la utilidad deseada a su cuota mensual.

El entonces presidente del colegio, Felipe Herrero, cursó una denuncia en el juzgado contra la enfermera y contra el presidente del Insalud por haber consentido que una de sus trabajadoras ejerciera la profesión sin colegiarse.

El juicio, celebrado en enero de 1988, absolvió al Insalud al entender que éste no estaba obligado a exigir la colegiación y condenó a la ATS, aplicándole la ley de colegios profesionales de 1974 y obligándole a pagar 5.000 pesetas de multa. Tras el recurso presentado por Esperanza, el juez volvió a ratificar la sentencia a dos meses después.

Ante la negativa de la ATS a colegiarse, el colegio volvió a denunciarla, y en un posterior juicio se le condenó a 12.000 pesetas de multa y seis días de arresto menor.

La sentencia fue ratificada hace seis meses. El arresto finalizará mañana, día en que UGT ha convocado una manifestación frente al Palacio de Justicia de Logroño.

La ATS volvió a colegiarse el mes pasado aconsejada por el sindicato para evitar mayores perjuicios personales, pues la próxima pena sería arresto mayor.

Sin embargo, ha presentado recurso de amparo al Tribunal Constitucional.



Para informar a tus enfermos

URGENCIAS ATS

Servicio 24 horas

URPRASA

PLAYA DE ROTA, 9 (Macarena) • CONSULTORIO ABIERTO FESTIVOS

TELEFONOS 438 22 53 día y 466 01 00 noches y urgencias

ASISTENCIA CONCERTADA CON: ADESLAS - AYUNTAMIENTO - CREDITO ESP.
DIPUTACION - MEDIFIATC - SANITAS - SEVEN - PREVIASA - MUTUAS



*A TODOS VOSOTROS,
COMPAÑERAS Y
COMPAÑEROS
QUE HACEIS DE LA
PROFESION
UN RETO DIARIO,

EL BOLETIN INFORMATIVO
DEL COLEGIO SEVILLANO

OS DESEA SALUD
Y BIENESTAR
PARA NAVIDAD Y AÑO 1990*

