



boletín *informativo*

ORGANO DE PRENSA DEL ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE AYUDANTES Y DIPLOMADOS EN ENFERMERIA DE SEVILLA

TECNICOS SANITARIOS
AÑO 3. Nº 13. SEVILLA, Abril 1990



Teoría

Las dos imágenes que ilustran nuestra portada suponen toda una evidencia sobre la realidad de la Atención Primaria.

Corresponden a dos versiones de un mismo apartado, donde Enfermería tanto tiene que decir. A la izquierda de estas líneas, el acto inaugural del

I Encuentro Nacional de Enfermería, que supone todo un hallazgo para nuestra profesión.

Las primeras autoridades sanitarias andaluzas dieron luz verde al acontecimiento, que sobrepasó, con creces, todas las previsiones iniciales.

Práctica

Y como la velocidad se demuestra con hechos, en nuestro capítulo dedicado a recorrer los pueblos sevillanos hicimos un alto en Pilas, con cuyo equipo de Enfermería, director del frente, compartimos unas horas. Son, de izquierda a derecha, José María Jiménez, José Criado, Javier Trujillo, Mar Sánchez, Consuelo Hernández y Joaquín Prieto.



Editorial

Queremos equivocarnos, pero, ¿otro verano de improvisaciones?

Cuando el termómetro empieza a escalar posiciones, también se inicia una cuenta atrás que promete ser preocupante, cuando menos. Dicho con otras letras: el verano se acerca paso a paso y a nuestro colectivo va a «escocerle» muy mucho un asunto que tiene ya visos de repetirse: la escasez de personal de Enfermería en los meses tradicionales del calor y las vacaciones.

Cualquier compañera/o habrá leído o escuchado que desde la Administración Central se han efectuado ofertas para emigrar a distintos países que necesitan de la profesionalidad, capacitación y reputación de nuestros ATS/DE. El Ministerio de Trabajo, en concreto, insertó reclamos en medios de difusión escritos alentando a que quien lo deseara pueda iniciar una «aventura» por Gran Bretaña, Italia, Francia o, algo más lejos, en los Estados Unidos de Norteamérica. En principio, tal panorama se presentaba, y presenta, con indudable gancho para aquellos profesionales de Enfermería que, libres acaso de responsabilidades familiares o de otro tipo, tengan en la oferta oportunidad para conocer otros países, lenguas, costumbres, hábitos de vida, modos profesionales. Nada que objetar en una sociedad libre y abierta como la nuestra.

Nos consta que los profesionales españoles son magníficamente recibidos allá donde se presentan con maleta, título y bagaje personal bajo el brazo. Pero, al mismo tiempo, en nuestros hospitales y centros sanitarios empieza a cundir el temor que sigue: ¿Quién va a remediar este descosido cuando siguen faltando miles de profesionales en condiciones digamos normales y, encima, muchos compañeros/as deciden emprender la «aventura» de trabajar bajo otros cielos? Y algo más: ¿Cómo se compagina este panorama con la guinda de la asistencia universalizada a toda la población española...?

Sabemos de una anécdota que no por serlo deja de tener su moraleja. Cierta compañera, cuando cumplimentaba los requisitos burocráticos precisos para alejarse de España, escuchaba algo acerca del problema que iba a suponer la disminución de piezas en el «puzle» de la Enfermería española. Y se planteaban cuestiones acerca de los problemas que iban a afectar a quienes aquí se quedan... Esto suena, sencillamente, a falta de coordinación, planificación y sentido de la cruda realidad en quienes tienen la obligación de, justamente, poner en orden esas coordenadas necesariamente coincidentes. Porque, junto a ello, hace muy poco hemos podido leer una noticia que hablaba de un proyecto para aumentar el número de alumnos en nuestras Escuelas Universitarias de Enfermería. Y se nos vuelve a ocurrir: ¿Será por fin verdad o acabará convirtiéndose en papel mojado y este verano, como muchos próximos veranos por llegar, será todo un canto a la improvisación y disgusto de los miles y miles de profesionales que seguimos al pie del cañón, cuando el resto del año contemplamos escasa dotación en nuestros respectivos servicios?

Nos gustaría, sinceramente, equivocarnos. Nos congratularía comprobar en cosa de noventa días que todo fue un mal rumor, sin base ni fundamento, y que todo, en cambio, está previsto y bien previsto. Pero... mucho nos tememos que la canción empieza a ser la de cada año, casi la «canción del verano» para la Enfermería, ahora agravada porque no van a ser uno o dos los profesionales que han decidido, desde su libertad sacrosanta, hacer la maleta para una larga estancia en otros países. Si desde lo que denominamos Administración no se acaba por entender la problemática que padece la Enfermería en esta cuestión, es que vamos camino de rizar el rizo. ¿De qué? Pues de la invitación al desánimo, a la crispación innecesaria. Eso sí: estamos deseando equivocarnos.

EDITA:

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

DIRECTOR:

José M.² Rueda Segura

SUBDIRECTOR:

Francisco Baena Martín

DIRECCION TECNICA

Alfonso Alvarez González

JEFE DE REDACCION

Vicente Villa García-Noblejas

CONSEJO DE REDACCION

Carmelo Gallardo Moraleda

Juan Vicente Romero Lluch

Amelia Lerma Soriano

Antonio Hernández Díaz

Alejandro A. García Nieto

M.² Carmen Fernández Zamudio

Hipólito Gallardo Reyes

Miguel A. Alcántara

José A. Cervera

REDACCION

Infanta Luisa de Orleans, 10

Teléfono 4411211

IMPRIME

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

FOTOCOMPOSICION:

Fototec, S.A.

Tirada: 7.500 ejemplares

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
Fue noticia	3
La Enfermería en los pueblos sevillanos	4
I Encuentro Nacional de Enfermería en Atención Primaria	6
Los responsables de la Junta, uno a uno	17
Supervisores de Cirugía	21
Expo 92 y Sanidad	26
Vida Colegial	27
El Colegio y su historia	

Páginas Centrales

FUE NOTICIA

TRANSFERENCIAS



La Junta de Andalucía aprobó finalmente un decreto por el que se establecen las transferencias a la propia Junta de los distintos Hospitales Provinciales y recursos asistenciales de la Salud Mental hasta el

momento en poder de las Diputaciones Provinciales. Se cerraba de esa forma un largo proceso de integración de aquellos establecimientos hospitalarios que, con larga tradición de años, estaban fuera de las redes de la Administración estatal y, consecuentemente, el SAS asumía siete Hospitales Provinciales de Cádiz, Huelva, Sevilla, Jaén, Granada, Almería y Córdoba.

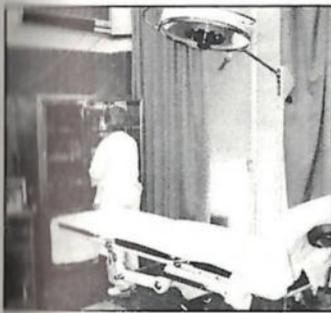
PSIQUIATRIA



El consejero de Salud de la Junta, Eduardo Rejón, clausura en Sevilla un seminario sobre la

Reforma Psiquiátrica organizado por la Universidad Menéndez Pelayo. Seminarios, conferencias, reformas... la sociedad y los profesionales implicados se preguntan cuándo se tomará en cosa real la reforma del sistema imperante para nuestros enfermos mentales, asunto en el que tantas y dispares voces han coincidido con la urgencia de su culminación en favor del enfermo psiquiátrico.

PRODUCTIVIDAD



A lo largo de los últimos meses, un tema ha sido común para el colectivo de Enfermería. Se llama: productividad. Horas, días, semanas, de controversia.

Nada tan reiterativo como el concepto de productividad que perciben nuestros ATS y que cada año es objeto de polémica. La más reciente, las acusaciones hechas de tráfico de influencias, para seguir con la moda al uso, a propósito de la tan traída y llevada productividad en un centro sanitario sevillano. ¿Se acabará algún día con la controversia en este sencillo pero a la vez difícil asunto?

SIDA



Una niña de Málaga, Montserrat Sierra,

desencadenó toda una tormenta a nivel nacional al ser portadora de anticuerpos del Sida. De repente, un gran escándalo sacudió al país al conocerse que el resto de alumnos que compartían la clase con Montserrat se negaban a acudir al centro malagueño como señal de protesta. Las intervenciones al máximo nivel desde el consejero de Educación, Salud, llegando al ministro de Sanidad, tuvieron que intervenir.

COOPERATIVA



En el pasado mes de marzo, tuvo lugar en Barcelona una inauguración que merece

ser destacada: el presidente de la Generalitat, Jordi Pujol, puso en funcionamiento el denominado Hospital de Barcelona, primero en España que nace perteneciendo a una cooperativa de asistencia sanitaria colegial. El citado Hospital tiene una capacidad de cuatrocientas camas y con su puesta en marcha se daba paso a una experiencia que no tenía antecedentes en nuestro país.

ASESINATO



El médico riojano, aunque afincado en Zaragoza, José

Ramón Muñoz moría asesinado a resultas de un atentado que reivindicaron los grapos. La noticia conmovió no sólo al mundo sanitario, sino a toda la población española. El citado doctor había estado anteriormente cuidando a varios miembros de la referida organización terrorista durante una pasada huelga de hambre. Enfermería, por descontado, se unió a la larga lista de condenas y pidió mayor protección.

La Enfermería en los pueblos sevillanos

En Pilas, el Centro de Salud tiene a José María Jiménez como director

En poco espacio de tiempo visitamos doblemente Pilas. En el extremo Sur de la provincia, la población pileña estrenó recientemente un Centro de Salud, coincidiendo con el homenaje al practicante de-toda-la-vida.

—Pero esto es otra cosa, ¿verdad, director?

—Claro: no renunciando a nada, pero, evidentemente, el concepto de salud que desde aquí se imparte... es distinto.

Quien responde es un personaje en toda la regla: director del Centro de Salud de Pilas, polifacético, ATS, médico, miembro de la sección colegial de médicos homeópatas, ex tuno, cabeza de cartel de la Enfermería que se va al Rocío, como recogimos hace un año en esta publicación...

—Usted, José María, tiene tiempo para muchas cosas.

—Soy inquieto, lo admito. No sabría estar en un sitio y permanecer sin más.

José María Jiménez es el responsable del Centro de Pilas y está al frente de cuarenta y tres personas, que configuran aquella Zona Básica. Es uno de los pocos profesionales que comparten titulación (ATS y Medicina), aunque su presencia como director de Pilas es:

—En calidad de ATS. Cuando me incorporé a este puesto, cerré mi consulta de médico y soy única y exclusivamente ATS-director de esta población.

—Con treinta y seis años, hace diez que acabó ATS y cinco que se licenció como médico. Su curriculum es intenso desde que «empecé haciendo sustituciones, dos años en Fuentes de Andalucía como APD, pasos por Virgen del Rocío, Valme y Virgen Macarena en Trauma, Urgencias, Prematuros... Alternaba mi trabajo con los estudios de médico y en las oposiciones del 1985 cogí la plaza aquí, en Pilas. Dos años en Sanlúcar la Mayor y, por fin, desde julio del 89 director de la Zona Básica pileña».

—Como ATS —le recalco.

—Exacto. El artículo 8 de la or-

den del 2-9-85 estipula que director puede ser cualquier miembro del equipo sanitario. Yo estoy en ese caso como ATS.

—Pero, ¿cómo se siente en la doble faceta?

—Soy un trabajador de la Sanidad. Soy Géminis, luego ambivalente. Me siento ATS o médico, según el instante. Pienso que sé delimitar mis campos.

—Tener dos visiones sobre un mismo horizonte facilitará las cosas.

—Es indudable. Tengo la fortuna de trabajar con dos cotas complementarias que ayudan muy mucho en mi labor.

Me subraya que son muchas —«unas sesenta»— las personas que en Sevilla comparten titulaciones como ATS y médico.

—Sinceramente, ¿cómo vive la eterna cuestión...?

Se sonríe José María Jiménez y cambia de postura mientras juguetea con un bolígrafo. Al cabo:

—Es una eterna cuestión, un eterno problema, pero también un problema absurdo. ¿Por qué? Muy fácil: ATS y médicos estamos «condenados» a entendernos por los siglos

de los siglos. Vivimos juntos, trabajamos juntos, buscamos las mismas cosas juntos. No debería existir el «problema».

—¿Usted qué es en su despacho: director, Sr. enfermero, Sr. ATS...?

Y de pronto, la humanidad de José María Jiménez se incorpora y ataca:

—Puesto que son muchos los que opinan, yo voy a decir mi cuestión. Verá: reivindico la palabra practicante para nuestra profesión, porque es la única que entiende la gente. En el pueblo llano no valen experimentos. Los que pretenden que seamos enfermeros están en un error, porque eso no lo capta el pueblo liso y llano. Una vez alguien llamó a una puerta diciendo que era enfermero y pensaron que traían la camilla. ¡Y ya no digo si cualquiera se anuncia como DUE! ¡La repanocha! ¿Qué está ocurriendo aquí? Pienso que tenemos un confucionismo del que no sale ganando nadie. Personalmente me considero ATS, aunque me gustaría ser practicante, esa palabra tan hermosa. Pero lo que no acepto es que me llamen enfermero. Y admítaseme la misma voluntad de pronun-



La Zona Básica de Pilas, dirigida por José María Jiménez en su calidad de ATS.

riarme como quienes pretenden bautizarnos porque sí. En España, por muchos años que pasen, enfermero tiene connotaciones de auxiliar camillero, y yo soy ATS. El actual panorama (practicante, ATS, DUE, enfermero) es una prueba más de la falta de lógica para algo que debería estar claro.

—¿Le influye su componente de médico?

—Para nada. Aquí y ahora hablo como ATS y miembro de la Enfermería sevillana. Lo tengo muy claro.

—Las relaciones entre médicos y ATS, o al revés, en Pilas serán buenas...

—Debían responder ellos, pero me atrevo: aquí no hay problemas graves.

Me apuntan, mientras tanto, que José María, por si no tuviera bastante, ha cantado en el coro de la Catedral de Sevilla, respondiendo a una antigua e inculcable vocación: «Sí, mi frustración es no haber sido músico. Lo reconozco.»

—¿Cómo me dibujaría la Zona Básica de Pilas?

—La componen siete pueblos, cinco de Sevilla —Aznalcázar, Carrilón, Pilas, Villamanrique y Huevar— y dos de Huelva —Hinojos y Chucena—. El nivel de salud que ofrece no es de los más problemáticos. No se dan epidemias grandes, no hay casi paro y desarrollamos todo tipo de campañas, entre las que destacaría el ejemplo de Hinojos, donde las vacunaciones han llegado al ciento por ciento de la población. Es inédito, pero real. Efectuamos cursillos de todo tipo y la Formación Continuada marcha bien. Tenemos cubierto prácticamente el programa previsto. Es una Zona Básica muy compleja en lo geográfico, porque abarca desde la carretera general y llega a medio Coto de Doñana. Hay unos treinta mil habitantes en ochenta kilómetros de extensión, que es mucho. La población se acumula en su parte superior, porque en Marismas y Coto es muy inferior.

—La Enfermería del Centro, ¿cómo funciona?

—Con autonomía e independencia. Quizás influya algo que sea el director un ATS, pero formamos un compacto equipo. No hay pegas de ningún tipo.

—Creo que pudo ser, incluso, vocal del Colegio de Enfermería.

—Sí, me faltó muy poco, pero es-



«Soy ATS y médico. Soy un trabajador de la Sanidad.»

ATS y médico a la vez: «Reivindico la denominación de practicante y la unión profesional, gran problema de la Enfermería»

taba a caballo con estudios y no pudo ser.

—Actualmente pertenece al Colegio de Médicos...

—No sólo como colegiado, que estoy en los dos, sino en mi condición de secretario de la Sección de Homeopatía-Acupuntura, otra gran pasión.

—¿Qué desearía profesionalmente para Enfermería?

—Una ley de funciones que delimitara claramente su campo. Mientras no exista, todo será confusión. Como con lo del nombre: reivindico una vez más el título de practicante, porque está dentro del sentir de la gente. O el de ATS, que fue finalmente aceptado. Pero lo de enfermero... Creo que tengo la misma fuerza de razón que los demás para no identificarme.

—¿Volverá a ejercer de médico?

—Sí, aunque sin plazo alguno. Lo haré sin obsesionarme, porque esa es otra: en este país sólo ejerce de médico si estás en el Seguro. Y es otra falsedad: yo he tenido dos años consulta en Pino Montano y me sentía médico sin ningún tipo

de dudas. Del mismo modo, aspiro a que Enfermería tenga más unión y menos individualismo. Se podría llegar a grandes cosas. Pero nos falta unión. Abres una consulta de ATS, y a la semana, otro inaugura al lado con tarifas a la mitad. De existir esa unidad, temas como la Licenciatura serían fácilmente conseguibles. Se podrían hacer funciones que hoy es imposible. La desunión de nuestra profesión se vio claramente con ocasión de la convalidación para diplomado. Yo pertenezco a la última promoción de ATS y aprobé la nivelación. Pero no me preocupé ni de recoger el título. Aquel sistema fue una evidencia más de la desunión que tiene Enfermería. Yo hago votos, desde aquí, para que la superemos teniendo un Colegio como el que preside Rueda, que creo funciona bien.

Polifacético, inquieto, inteligente. Se llama José María Jiménez y lo encontraron en Pilas como director, de homeópata en sus ratos libres, de rociero por inercia, de infatigable trabajador del mundo sanitario.

V.V.

Organizado por nuestro Colegio

El éxito presidió el «I Encuentro Nacional de Enfermería en Atención Primaria»



En el acto inaugural, reconocimiento para la iniciativa del Colegio.

Texto:

Vicente Villa García-Noblejas

Para la pequeña o gran historia tanto de la profesión como de nuestro Colegio ha quedado la idea de celebrar un primer ensayo dedicado al mundo de la Atención Primaria dentro de la Enfermería. Lo que en su momento comenzó siendo una idea, tan sólo, dentro de la planificación del órgano directivo del Colegio sevillano, acabó tomando cuerpo, hasta concretarse en

una asistencia masiva de congresistas llegados de todo el país, lo que evidenció la necesidad que tiene Enfermería de investigar, avanzar y profundizar en el campo específico de la A.P., justamente donde por todo es admitido que los ATS/DE han encontrado, por decirlo de algún modo, su ámbito natural de desarrollo.

Fueron tres días de calendario apretado, desarrollados en el Hotel Porta Coeli de nuestra ciudad, y que fue consumiéndose con el interés, y hasta la ex-

pectación, que sólo da saber que se estaba asistiendo a una experiencia inédita en nuestro país. Son muchos los profesionales que laboran diariamente en la Atención Primaria, pero son también muchas las indefiniciones, trabas, faltas de acoplamiento, problemática, en fin y al cabo, que rodea esta actividad. Se necesitaba «inventar» una ocasión como la que comentamos para que desde distintos ángulos (como distintos eran los acentos que se escucharon) se lograran hacer comparaciones y estu-



El historiador José María de Mena, idóneo cabeza de Encuentro.

ir por tal barrio, a prenderse en tal aroma desprendido, o a extasiarse en la imaginación de una Sevilla medieval donde el oro descargado en sus orillas no tenía casi espacio... Una gran ovación fue la respuesta de los asistentes a tan brillante oratoria del académico más entroncado con el ser y sentir de Sevilla.

Acto seguido, una larga mesa presidencial del Encuentro, en la que se encontraban todos los que «son» en la Sanidad sevillana, daba luz verde al mismo. Fue el presidente del Colegio de ATS/DUE, José María Rueda, quien primero hablaría de la realidad que iba a vivirse, porque nada mejor que ir haciendo realidad los proyectos para no quedarse anclados en meros ideales. Rueda alentó a que esta iniciativa del Colegio sevillano no fuera sino el comienzo de una larga trayectoria necesitada por la profesión. El consejero de Salud de la Junta de Andalucía —al que acompañaban el director general de

dios para localizar dónde están los avances y dónde los puntos de retroceso en la Atención Primaria por cualquier parte del país.

Compañeras/os llegados desde Euzkadi, Madrid, Galicia, Cataluña, resto de Andalucía, Castilla-León... pusieron a debate cuál es el actual pulso de la Atención Primaria, tanto en las comunidades donde atraviesa por estadios más avanzados (País Vasco) como en aquellas otras que están necesitadas de nuevos impulsos para su mejor desarrollo.

LA JORNADA INAUGURAL

El primer acto del Encuentro tendría un prólogo de erudicción cuando el presidente del Comité Organizador, Antonio Hernández, presentaba con cálidas palabras de admiración y elogio a todo un «peso-pesado» del saber y la cultura sevillana. Se trataba de comenzar el Congreso con la palabra a cargo del académico, historiador y escritor José María de Mena. Cuando Antonio Hernández efectuó un recorrido por su árbol genealógico no hacía más que justicia a unas generaciones que dieron brillo y esplendor a la cultura patrimonial de todos. Luego, José María de Mena lograba acercar y encandilar al repleto auditorio con una visión no profunda pero tampoco simple de la Sevilla eterna, la de nuestros antepasados, en relación con la actual, la que tenemos frente a frente día a día.

Y José María de Mena invitó a tanto visitante como le escuchaba a dejarse



Un momento de las sesiones de trabajo.



Reparto de galardones: Francisco de Llanós recoge el de la FUDEN.

A.P., gerente provincial del SAS, diputado de Sanidad de la Diputación, vicepresidente del Colegio y responsables de los Comités Organizador y Científico— enviaba su «felicitación a los ATS por estar aquí para avanzar en el ejercicio de su trabajo. La política sanitaria se marcó un avance importante en el desarrollo de la A.P., en clara demostración del cambio de concepción llevado a cabo: desde un sistema asistencial a otro modelo de equipo básico de Atención Primaria».

Pero antes, Sánchez Monteseirín, de la Diputación Provincial, llevó el saludo de los «Ayuntamientos», justo cuando se iban a integrar en el SAS «los recursos humanos y técnicos».

Finalmente, el consejero daría por inaugurado el Encuentro, confirmando que «en los Centros de Salud se ha encontrado un papel específico para la Enfermería, profesión que en la próxima década va a experimentar un gran desarrollo».

A partir de ahí, dos largos días de presentación de comunicaciones, ponencias y trabajos desde todos los puntos de vista. Unos, bajo los condicionantes del análisis frío y técnico que, caso de la vencedora del Encuentro, fue unánimemente aplaudida por su alta cualificación profesional. Otros, bajo las distintas ópticas en que se desarro-

llan normalmente, y en este sentido queremos hacer especial mención a la ponencia presentada por dos profesionales de Cabra, la cual versó en una increíble escenificación de lo que es y representa una consulta de Enfermería en el Centro de Salud de aquella localidad cordobesa. Al principio, los asistentes más alejados pensaron que se trataba de una cinta magnetofónica donde se recogía un absolutamente verídico diálogo entre paciente y profesional; pero luego se constataba que dos compañeras, micrófono en ristre, sabían dar vida —¡y de qué forma!— a lo que es total y absoluta traslación de la realidad hasta el conocimiento del auditorio. Un total ejemplo de acoplamiento a la mentalidad, modos, montajes del pueblo corriente y llano con escasa formación sanitaria, el recogido por aquella ponencia, que, por su acogida, queremos aquí simbolizar entre el gran ramillete de las presentadas.

El jurado científico tuvo serios problemas tanto por el elevado número de comunicaciones presentadas —cerca de la centena— como por la calidad de las mismas. Su presidente, Miguel

Trescientos cincuenta participantes llegados de toda España, más de noventa comunicaciones y tres galardones finales



La imagen recoge el diálogo, magistral, de dos enfermeras cordobesas reproduciendo una consulta de cualquier punto de España.



En la clausura, autoridades encabezadas por la viceconsejera del Gobierno vasco.



Lola Ruiz durante su intervención en la clausura del Encuentro, junto a José María Rueda.

Angel Alcántara, tendría que destacar en su intervención la sorpresa de semejante respuesta junto a **«la certeza de que Enfermería también, en este campo concreto de actuación, había encontrado su estatus de madurez».**

Fueron muchas horas de trabajo para un Encuentro inaugural de la A.P. en Enfermería. Cuando redactamos estas líneas, el presidente del Colegio de Sevilla, José María Rueda, nos adelanta que **«ya es segura una buena noticia para todos: San Sebastián va a acoger la segunda edición del Encuentro».** La primera piedra se puso en plena primavera sevillana, que, reconocámoslo, es una gran forma de ini-

ciar cualquier andadura. Para el Colegio Oficial de Sevilla, el mejor balance lo pusieron los asistentes en la encuesta final: **«Éxito».** Sin ánimo de jugar al papanatismo, que a nada conduce, pensamos que no es injusto catalogar de semejante modo el I Encuentro celebrado a nivel estatal. Lo mismo que desde aquí deseamos para la segunda celebración, en San Sebastián.

LAS CONCLUSIONES DEL I ENCUENTRO

Las conclusiones se apoyan en una serie de razonamientos fundamentales como colofón y resumen a las distintas jornadas de trabajo. En un breve repaso, y como respuesta a los objetivos

La próxima edición, en San Sebastián



A la izquierda, Lola Ruiz, viceconsejera de Salud del País Vasco, y Carmen Yarritu, subdirectora de Enfermería.



Un alto nivel de participación en el I Encuentro.

programáticos marcados por este I Encuentro, se entiende que:

1. Resulta imprescindible profundizar en algunos casos, o reorientar y relanzar en otros, la expansión de la Atención Primaria de Salud, donde los enfermeros realizan y llevan tiempo demostrando un papel de clara relevancia.

2. A pesar de las grandes dificultades y precariedades de todo tipo que, hoy por hoy, se destinan al apartado de Enfermería y que está acarreado una no deseada desmotivación, se constata la alta valoración en el trabajo que llevan a cabo los enfermeros en la Atención Primaria de Salud.

3. En relación a las distintas comunidades autónomas que componen el Estado español, se comprueba el diferente grado de implantación de la A.P.S., por lo que se preconiza por un más intenso acercamiento y armonización de los criterios que deben presidir la implantación de la A.P.S.

4. En el caso concreto de la Comunidad Autónoma Andaluza, pionera en el desarrollo tanto organizativo como legislativo en la A.P.S., se constata que actualmente sufre un estancamiento en el apartado concreto de la Enfermería, con una disminución de recurso en los Centros de Salud.

5. Necesidad de potenciar con recursos suficientes la atención domiciliaria como importante modalidad de trabajo en la enfermería comunitaria.

6. Obligatoriedad de que los enfermeros logren superar una carencia histórica, cual es romper la barrera profesional para que la población tome conciencia de nuestra actuación, sin lo cual todos los esfuerzos del colectivo apenas tendrían repercusión más que en los propios enfermeros, con la subsiguiente falta de sintonía entre Enfermería y la sociedad a la que sirve.

7. Se asume que la Enfermería debe realizar una autocrítica en aras a profundizar en los mecanismos, actividades e instrumentos de la A.P.S. frente a la estimación de que otros poderes sociales, políticos y culturales son exclusivos detentadores de la total responsabilidad en el campo de la salud.

8. Por último, reafirmar la conveniencia de seguir promoviendo encuentros como el presente para

En la clausura

La viceconsejera de Salud del País Vasco

Especial importancia tuvo la presencia en la jornada de clausura de Dolores Ruiz, viceconsejera de Sanidad del Departamento de Sanidad y Consumo del Gobierno de Euskadi. La doctora Ruiz ejerció tiempo atrás en Sevilla, y por ello su presencia entre nosotros, aparte de dar realce por su actual cargo político, contribuyó para que los trabajos del I Encuentro se vieran refrendados por un destacado dirigente de la Salud de los vascos en unos momentos en los que se afirma que es una de las parcelas mejor llevadas por el Gobierno que preside José Antonio Ardanza.

No conviene olvidar que en Vitoria se encuentra, como primer y único ejemplo en España, un puesto dedicado exclusivamente a la Enfermería, concretamente la denominada Subdirección de Enfermería, que ostenta Carmen Yarritu, una experimentada enfermera que participó, igualmente, como ponente en el transcurso del Encuentro.

Preguntamos a la viceconsejera de Salud del Gobierno vasco, Lola Ruiz, por su opinión de la experiencia llevada a cabo con ocasión del I Encuentro Nacional de Atención Primaria, y su respuesta fue en base a «destacar la importancia de la Atención Primaria dentro del sistema sanitario y el papel relevante del personal de Enfermería». Igualmente, nos confesaría su «apoyo específico hacia este nivel de atención», así como el reconocimiento ante la idea desarrollada por el Colegio de Sevilla al poner en marcha una primera experiencia que, seguro, deberá tener continuidad».

Del mismo modo, Carmen Yarritu, subdirectora de Enfermería del Departamento de Salud del País Vasco, admitía que «encontré muy motivado al personal que acudió al Encuentro. Ciertamente se encuentra con muchos problemas por voluntad política, aspecto en el que el País Vasco tiene alguna ventaja, porque la Consejería apoya en todo momento. Una cosa es evidente: Enfermería tiene muy clara la necesidad de la reforma en A.P., y otra, la existencia de unas estructuras que, en algunos casos, son de verdadero cemento». Como experiencia a imitar, señalaría que «actualmente tenemos un canal abierto en la reforma de los ambulatorios. Estamos aplicando un método, llamado «Delpi», o el análisis sistemático de un grupo de expertos, con encuestas abiertas, donde todos, médicos y ATS, llevan a cabo una crítica constructiva».

Finalmente, añadir que ante la confirmación de que el Colegio Oficial de Guipúzcoa va a llevar a cabo la responsabilidad de asumir la organización del II Encuentro Nacional de Enfermería en Atención Primaria, Carmen Yarritu no pudo menos que sonreír cuando le preguntamos sobre si desde su responsabilidad actual estaba decidida a empujar esta iniciativa: «Por descontado que sí. Vamos a colaborar en lo que sea preciso para que la segunda edición del Encuentro nacido en Sevilla siga recogiendo inquietudes y avances para la profesión. En un año lo comprobaremos».

Dicho queda, subdirectora Yarritu.

el mejor intercambio de experiencias, metodologías y objetivos de Enfermería en la A.P.S.

LOS PREMIOS

Primer premio: Francisco García García (ATS-Granada). 100.000 pesetas donadas por el Colegio de Sevilla. Trabajo: «Enfermería ante la Atención Primaria de Salud a los pies del niño, adulto y anciano».

Segundo premio: Francisco de Llanos Peña (ATS-Sevilla). 75.000 pesetas donadas por la FUDEN. Trabajo: «Elaboración de un programa de salud en la Tercera Edad.»

Tercer premio: Guadalupe Figueiras Novelle (ATS-Barcelona). 50.000 pesetas, donadas por el Banco de Comercio. Trabajo: «Programa de educación sanitaria en alimentación y nutrición en la Comunidad.»

DEPÓSITO PREFERENTE

El interés de la semana.

Hasta el
Intereses quincenales

14'25*

0%

PARA INFORMACION:
Colegio ATS - Sevilla
Telf. 442 52 03

R.B.E. 58/90

A partir de 3.000.000 de ptas. Sin retención fiscal.

Ejemplos de rentabilidad:

3.000.000 de ptas. T.A.E. 12'95 %
10.000.000 de ptas. T.A.E. 13'34 %
25.000.000 de ptas. T.A.E. 13'84 %
50.000.000 de ptas. T.A.E. 14'25 %

* T.A.E. Incluye comisión de compra.



BANCO DEL COMERCIO

Para una clase de vida.



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.



Gafas graduadas
Lentes de contacto
Audífonos
Amplio surtido
en primeras marcas
nacionales y extranjeras

Estamos en
Pagés del Corro, 137.
Teléfono 427 85 11

El Colegio y su Historia

Año 1910

Capítulo III

Texto y recopilación:
Carmelo Gallardo, Elena Jaldón
y Vicente Villa

El comienzo del año 1910 tiene para el incipiente Colegio de Sevilla el importante quehacer que significa nombrar nueva Junta Directiva. No dejaron pasar las festividades de las fechas y era el día 4 de enero cuando la responsabilidad de dirigir al colectivo de practicantes pasaba de las manos de Federico Santo Toribio, al que dejábamos en nuestro último número como una de las «piedras» colegiales, a las de Manuel Caro Lafont, que, como se recuerda, no es ningún personaje sin experiencia, pues ya ha acudido en varias ocasiones a la capital del Estado para asistir con rango de representación a diversas Asambleas de carácter constituyente. Santo Toribio deja el sillón presidencial y pasa a ser segundo de Caro Lafont, configurando una Junta de ocho miembros cuyos restantes componentes serían Mauricio Carvajal, como secretario; Antonio Muñoz, al frente de la Tesorería, y los vocales Francisco Pérez, Manuel García Galera, Pablo de Pablos y José García Leanez

Se reúnen, hablan, discuten sobre los problemas de una profesión con mil y una cuestiones pendientes. Lo siguen haciendo con el amor propio que da una insobornable vocación de progresar, aunque les falte casi de todo: local propio, finanzas acordes, resortes para llamar a las puertas donde se tomen decisiones y lograr ser oídos.

COLEGIO OFICIAL DE PRACTICANTES DE SEVILLA Y SU PROVINCIA		TÍTULO
	Don <u>Mauricio Carvajal</u>	Expedido en <u>23. Noviembre. 1906</u>
	Apellidos <u>García</u>	N.º <u>403.</u> F.º <u>19</u>
	Edad <u>55</u>	REGISTRADO EN ESTA ENTIDAD EN
	Naturalidad <u>Sevilla.</u>	<u>8. Junio. 1924.</u> Núm. <u>33</u>
	Domisilio <u>Dos Hermanas</u>	OBSERVACIONES
	<u>Eng. Cabanellas e.</u>	
	Fecha de ingreso <u>12. Mayo. 1932</u>	
	Fecha de la baja	
Colegiado n.º <u>177</u>	Carnet n.º	
FIRMA DEL INTERESADO		
		
		Ficha expedida en <u>26-X-35</u>

Esta es la ficha original, tal y como se conserva, de Mauricio Carvajal. Fue secretario del Colegio de Practicantes en 1910, y en ella puede leerse que su título data del 23 de noviembre de 1906.

Pero nada ni nadie les detiene. La nueva Junta empieza por el protocolo, y con fecha 31 de enero acuerda felicitar al capitán general de la Región ante el ascenso dictado por el Rey. Pero junto a esto, el colectivo de Sevilla sabe que para dar pasos hacia adelante se necesita un órgano explicador de su realidad, y la pérdida que significa dejar de publicarse el boletín denominado «El Practicante Español», editado en Madrid, mueve a nuestros hombres a escribir un manifiesto para apoyar que vuelva a aparecer una publicación que hable y difunda su realidad. Todo ello sin olvidar la eterna cuestión: el 29 de marzo sale escrito desde el Colegio «a la autoridad competente» para ver «si procede» dar cumplimiento a cubrir las plazas en dos pueblos, Almadén de la Plata y El Ronquillo, que por el momento estaban sin cumplir ese requisito. Y hasta el Colegio llegan noticias poco alegres, como es la muerte de un colegiado-fundador, Santiago Murillo, casi en los mismos días en que se acoge en la organización a otro compañe-

ro, Tomás Berraquero, practicante en La Puebla, al que el Ayuntamiento le acaba de comunicar la suspensión de su puesto por «no haber consignación en el presupuesto» del municipio. El Colegio sale en defensa de Berraquero y un colega más, Recio, dimite, pero, eso sí, promete abonar las siete mensualidades que debe y que el Colegio necesita para su mejor gobierno en época de tantas vacas flacas, casi famélicas.

Es la época donde Sevilla comienza a familiarizarse con el ruido de los automóviles, cada día menos sorprendentes, por sus calles, aunque sigan dando sustos al personal. Es la época en que, ojeando los numerosos periódicos de aquel entonces, se leen noticias como el fallecimiento del Rey de Inglaterra, Eduardo VII, y la llegada al Trono británico de Jorge V. Es el momento en el que, también por aquellas lejanas tierras, comienza a hablarse, a veces bien y a veces todo lo contrario, de un político joven al que muchos auguran un espléndido futuro: se llama Winston Churchill. Pero sin necesidad de viajar

• **Relevo en la presidencia del Colegio: Manuel Caro sustituye a Federico Santo Toribio**

• A la autoridad competente: que en todos los pueblos de la provincia se cubran las plazas de practicante

tan lejos, al menos con la imaginación, en el vecino país de Portugal, a pocas horas de galopada desde la Giralda, hay acontecimientos como para que La Clase repare en ellos: la Monarquía lusitana cae en desgracia y se instaura la República. Dos ministros, Machado y Almeida, declaran abolida la nobleza portuguesa y el Ejército logra expulsar al monarca, Manuel II, que con su familia logra encontrar refugio bien cerca, en Gibraltar.

También son preocupantes las noticias que llegan desde Méjico, donde la Revolución parece haber entrado en acción de una forma decisiva y dos personajes llaman la atención a la ciudadanía española: Pancho Villa y Emiliano Zapata. Se han puesto al frente de unos grupos llamados «los descamisados», en franca pelea contra las tropas del dictador Porfirio Díaz. En poco tiempo, Villa y Zapata son personajes familiares, cotidianos, que interesan a todos en España.

Como interesa, o empieza a interesar, a nuestros ilustres practicantes una faceta de su profesión que hoy llamamos Formación Continuada y que ellos, en 1910, denominan «Puesta al día». Con fecha del 27 de junio, con el calor en todo lo alto, una propuesta llega a la Junta en orden a un mejor conocimiento de la realidad sobre la que trabajan. El elegido para impartir docencia es el doctor De Puello y el tema a debate éste: «Rehabilitación de la Sangría». Estamos, pues, ante el punto cero de arranque en la Puesta al día y el discurso del citado médico está lleno tanto de sapiencia en la materia como de indicaciones que «honran a la clase de practicante...» Al acto asisten otros reputados doctores: Osuna, Tello, Espejo, Zbikowski.

Este incipiente reciclaje da alas a nuestros dirigentes, que el 1 de julio se plantan ante el mismísimo director general de Sanidad para exponerle la evidencia de que en numerosos pueblos no hay la figura del practicante. Que muchos individuos desempeñan sus labores sin cumplir los requisitos legales para tal función. Y la reivindicación estricta que transmiten a la autoridad es algo así como el ley-motiv de esa y muchas otras reuniones: las noticias desde los pueblos se repiten con la ausencia de practicantes, conformándose como el primer y gran objetivo del Cole-

gio. Esto es: expandirse por el mapa provincial, ocupar los puestos de trabajo que le son propios, reivindicar su presencia. Y en este caballo de brega se redoblan las gestiones para que en otro frente similar, el Cuerpo de Penales, los practicantes vuelvan a ingresar después de una racha de haber dejado de ser parte activa. Son épocas donde la orfandad más total y absoluta es compañera de viaje de los Caro, Santo Toribio y compañía por esa Sevilla alegre y confiada que quiere construir una segunda plaza de toros para rivalizar con la Maestranza y que va a comenzar a edificarse en la barriada de Ciudad Jardín. El artefacto llamado teléfono empieza a ser, hasta cierto punto, familiar, aunque la densidad de aparatos en hogares sevillanos es tan baja que, por ejemplo, no es vehículo habitual para comunicarse entre nuestros históricos. Históricos practicantes de 1910, que a veces se acercan hasta Tablada, donde está empezando a construirse el primer aeródromo, dándose ya el caso, aleluya, de pequeños vuelos que parten de Tablada y acaban en cercanos pueblos de la provincia. No hay que abusar ni del pilotaje ni de las características de

unos aparatos que causan la total admiración en Tablada.

Pero el mundo se conmueve con la noticia del fallecimiento de un sabio: el Premio Nobel de Medicina Robert Koch, el que aisló el bacilo del carbunco y de la tuberculosis. La Clase hace suyo el duelo de toda la Sanidad ante la desaparición de semejante figura legendaria. Y eso que este año de 1910 también registra la desaparición de otro Premio Nobel, de la Paz en este caso, y que había creado años antes una institución llamada Cruz Roja. Se trata de Henri Dunaut y en los parlamentos de nuestros modestos practicantes también hay sitio para el recuerdo a tan egregios prohombres de la Sanidad mundial. O la perenne admiración que suscitaba una mujer, madame Curie, que había quedado viuda de Pedro Curie y que estaba a punto de conseguir el Premio Nobel por sus trabajos sobre el radio y los cuerpos radiactivos.

Y el cólera. Un mal que causa estragos y que es motivo de alarma en Sevilla, como en cualquier punto del planeta. Porque si en Rusia la epidemia tiene visos de ser toda una tragedia, en aquel 1910, hasta el Colegio de Practicantes sevillano llega una carta enviada por el alcalde de la ciudad hispalense por la que solicita cooperación de los practicantes para prestar sus servicios en prevención de la epidemia colérica.

• Pero en La Puebla, el Ayuntamiento suspende el puesto del compañero Tomás Berraquero «por no haber consignación en el presupuesto»

COLEGIO OFICIAL DE PRACTICANTES DE SEVILLA Y SU PROVINCIA		TÍTULO	
		Expedido en <u>19-XII-1899</u> / <u>100 Pol</u>	
Don <u>Félix</u> Apellidos <u>León Blanco</u> Edad _____ Naturalidad _____ Domicilio <u>12 Sentillera</u>		N.º <u>226</u> F.º <u>121</u> / <u>1862</u> EN EL AÑO <u>1915</u> REGISTRADO EN ESTA ENTIDAD EN <u>26-VIII-1935</u> Núm. <u>113</u>	
Fecha de ingreso <u>12 Enero 1932</u> Fecha de la baja _____		OBSERVACIONES <u>Quelicio</u> <u>23</u> <u>S.F.-166</u>	
Colegiado n.º <u>165</u> Carnet n.º <u>247</u>		Firma expedida en _____	
FIRMA DEL INTERESADO: 			

Félix León Blanco es uno de los colegiados sevillanos con fecha de titulación más antigua: el 19 de diciembre de 1899.

Ni que decir tiene que La Clase no tarda en reaccionar y se dan dos nombres con aptitudes para semejante labor: José Santo Toribio, miembro de la saga con igual apellido, y José León.

Mientras tanto, había lugar, igualmente, para ir tejiendo lazos con otros Colegios que van adquiriendo carta de naturaleza pese a todos los pesares y dificultades que se iban encontrando en su proceso de formación. Un detalle de este intercambio es la noticia que llega al oído de nuestros directivos acerca de la existencia de un botón con el distintivo de practicante, ante lo cual se acuerda solicitar al Colegio de Madrid la documentación pertinente para que autorice el uso de dicho distintivo, a fin de, rápidamente, solicitarlo del señor gobernador civil de Sevilla. Las señas de identidad comenzaban a crearse a costa de mil y un detalles.

Pero la cuestión económica sigue siendo un asunto delicado, tabú y hasta determinante. Si en la actualidad el impago de la cuota colegial puede acarrear falta muy grave, figúrense lo que supondría en aquel entonces para comprobar cómo se las gastaban: con fecha 9 de septiembre del año que actualizamos, a Rafael Sánchez Lago la falta de pago de diez mensualidades le acarrea ser dado de baja con todas sus consecuencias. En la Junta donde se adopta semejante decisión, también se acuerda solicitar la concesión de derechos pasivos para la viuda de un practicante (del que no se especifica el nombre) fallecido recientemente por contagio de epidemia. Es fácil deducir que puede tratarse del cólera, aunque esto sea una deducción facilona ante la invitación del alcalde a colaborar y el hecho de esta pérdida de la que no se citan nombre ni la enfermedad causante. Son, como se aprecia, los hábitos sociales propios de la época.

Había quien también causaba baja por motivos no tan drásticos pero sí dignos de consideración. Dice así el acuerdo: el compañero Pereira es dado de baja «por no corresponder a las consideraciones que se le ha tenido este Colegio y al ningún interés que le inspira». Y cabe preguntarse: ¿Qué historia hubo detrás para que la Junta presidida por Caro Lafont tomara semejante resolución en base a consideraciones e intereses? El posible drama no ha llegado hasta nosotros, queda claro.

• El alcalde de Sevilla pide al Colegio que colabore con la epidemia colérica

• Se inicia este año el reciclaje, entonces llamado «Puesta al día»: Conferencia sobre «Rehabilitación de la sangría». Todo un éxito

En el año 10, madame Curie, ya viuda, estaba a punto de lograr el Premio Nobel de Química por su trabajo sobre los cuerpos radiactivos.



Como diáfano queda que a la Junta de 1910 no le tiembla el pulso ni para eliminar problemas ni para tender puentes que ayuden a viudas en precario. A aquellos hombres se les podría reprochar muchas cosas, pero no el genio, la decisión y la firmeza para, siendo tan pocos y escasamente considerados, no dudaran en ejercer las responsabilidades de forma tan valiente como ejemplarizante. Así podría entenderse de algo que resume la llama que alentaba a aquel Colegio. Porque se lee algo así como que **«falta procurarse un Centro. Casa del Practicante. Donde conviviendo y tratándonos aprendamos a apreciarnos y ayudarnos, que en esto estriba la fuerza mayor. Tengamos un Centro donde el compañero aconseje al compañero y donde el que sienta el noble deseo de enriquecer su inteligencia, don precioso de Dios, encuentre libros que ahuyenten sombras de duda o ignorancias, le hagan ver claro el camino que en cada momento deben de seguir»**. Sobran las palabras.

Sin embargo, semejantes y benefactores ideales se verían alterados al acabarse el año, cuando el Colegio de Se-

villa decide dirigir escrito al señor inspector provincial de Sanidad por si estima mandar a los profesores médicos haciéndoles comprender su abuso al ocupar a los estudiantes de Medicina e individuos sin autoridad alguna, en ejercer la profesión de practicante o auxiliar en Medicina y Cirugía. Esto mueve a que Santo Toribio, ante el resto de la profesión, efectúe un discurso **«valiente y razonado»** acerca de la angustiosa situación por la que atraviesa **«nuestra desgraciada clase»**, culpando de ello a los que tienen la obligación de protegerla. Y se dice algo que suena a todo un aldabonazo a las conciencias: **«Se sabe que el último mono es el que se ahoga y nosotros somos el último mono de la familia sanitaria. Se verá muy bien que del árbol caído todos hagan leña. ¡Que no se diga a nosotros: que a pesar de ser practicantes sois muy poco prácticos...!»**

La Navidad de 1910 llamaba a la puerta y ese año con una novedad que es como una moda no se sabe bien por quién inventada: la costumbre de tomarse las uvas coincidiendo con las doce campanadas del reloj. Así se hizo para dar paso a un nuevo peldaño en el calendario: 1911, del que seguiremos ocupándonos en relación con nuestro Colegio en un próximo capítulo de esta publicación.

GALERIA DE HISTORICOS



**FRANCISCO
DURAN LIANES.**
Obtuvo el título
el 20 de mayo de
1908.



**JOAQUIN
ALGABÁ
GONZALEZ.**
Natural de
Berlanga
(Badajoz). Obtuvo
el título el 21 de
noviembre de
1908.



**FRANCISCO
MADRIGAL
MARIN.**



**ANTONIO
GIRALDO PEREZ**
Natural de
Marchena.
Obtuvo el título
el 1 de mayo de
1900.



**JOAQUIN GARCIA
GALINDO.**
Natural de Sevilla.

**FERNANDO
GAYOSO
FERNANDEZ.**
Natural de
Valencina
(Sevilla). Obtuvo
el título el 15 de
marzo de 1909.



Los responsables de la Junta, uno a uno

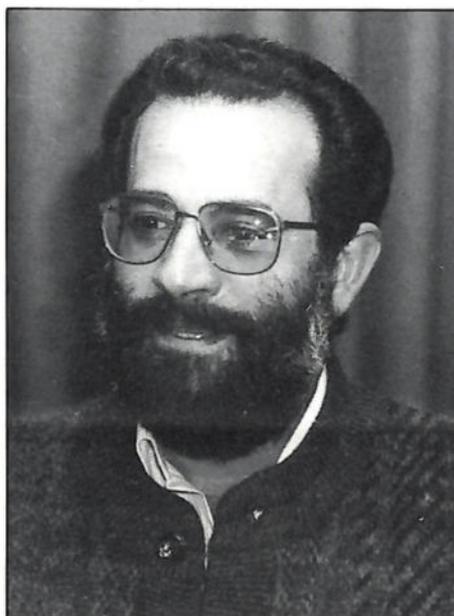
Antonio Hernández, vocal:

«La Formación Continuada es tema capital para nuestro Colegio»

Antonio Hernández Díaz es nuestro segundo directivo del Colegio sevillano que aparece en esta presentación de quienes tienen la responsabilidad de dirigir el órgano colegial sevillano. Y sevillano de nacimiento es nuestro entrevistado, nacido hace cuarenta y un años y que estudió en la Escuela del Clínico en el periodo 1970-1973. Casado con otra profesional ATS, padre de dos hijos, Antonio Hernández pasó, nada más recoger el título, por diversos puestos propios de los debutantes, hasta recalar en Traumatología de «Virgen del Rocío», donde permaneció diez años. En 1984 pasa al Hospital «Virgen de Valme» como supervisor general del Área de Hospitalización. Un año en esa demarcación antes de asumir labores en Formación Continuada del citado centro, con un paréntesis en Laboratorio. En la actualidad ocupa el puesto de adjunto en Formación Continuada (F.C.) de «Valme», y como directivo del Colegio idéntica parcela en F.C. dentro del organigrama que configura la Junta de Gobierno que preside José María Rueda.

—¿Cómo empezó su vinculación con este Colegio?

—Fue a raíz de celebrarse, en el 87, unas Jornadas Hispalenses de



Antonio Hernández, un directivo crítico y sin tapujos, especialista en temas docentes.

Nutrición. En ellas colaboramos las F.C., y fue a partir de aquella experiencia cuando me pidieron si quería colaborar en la misma tarea dentro del Colegio. Había una vacante en la Junta y en octubre de aquel año entré oficialmente.

—A usted se le asigna un papel crítico en cuanto al tema de la colegiación...

—Dije antes de ser directivo, y digo ahora, que la colegiación no debería ser obligatoria. Sé que esto puede acarrear polémica, pero lo asumo.

—Sobre todo, porque el Tribunal Constitucional opina lo contrario —le atajo.

—Bien. Pues aun así, mantengo la postura de antes. Pero digo más para acabar de aclarar las cosas. Verá: en el supuesto de que existiera la colegiación voluntaria, yo sería afiliado del Colegio de Enfermería de Sevilla. Se me entiende, ¿verdad?

Antonio Hernández, con unas claras raíces humanísticas, es casi una duda permanente a la hora del diálogo. En no pocas veces contesta a lo gallego, con otra interrogante, quizá porque, como él confiesa, «hay muy pocas cosas en esta vida que puedan ser catalogadas como rotundamente absolutas». Pero en plena y aparente contradicción, Antonio tiene a flor de piel una constante lucha por «su» imposible:

—Sí, lo admito. Soy más idealista que práctico. Aunque a veces esto me crea problemas, no quiero cambiar. Pienso que sin utopía no habríamos avanzado desde la noche de los tiempos. La utopía es esencial para vivir.

—Volviendo al tema inicial. ¿No cree que sería arriesgado o suicida permitir reinos de taifas profesionales cuando se trata de atender a seres humanos enfermos el destino final?

—Yo sostengo que el mejor Código Deontológico profesional que pueda existir es la legislación ordinaria. La sociedad tiene el deber de exigirnos profesionalidad, responsabilidad, preparación..., pero siempre pensando que el mejor Código profesional es la Ley ordinaria, a la que todos recurrimos en algún momento.

Especialista en Formación Continuada, ya queda dicho, la conversación con Antonio Hernández debe forzosamente girar alrededor de ese eje. Y empieza genéricamente:

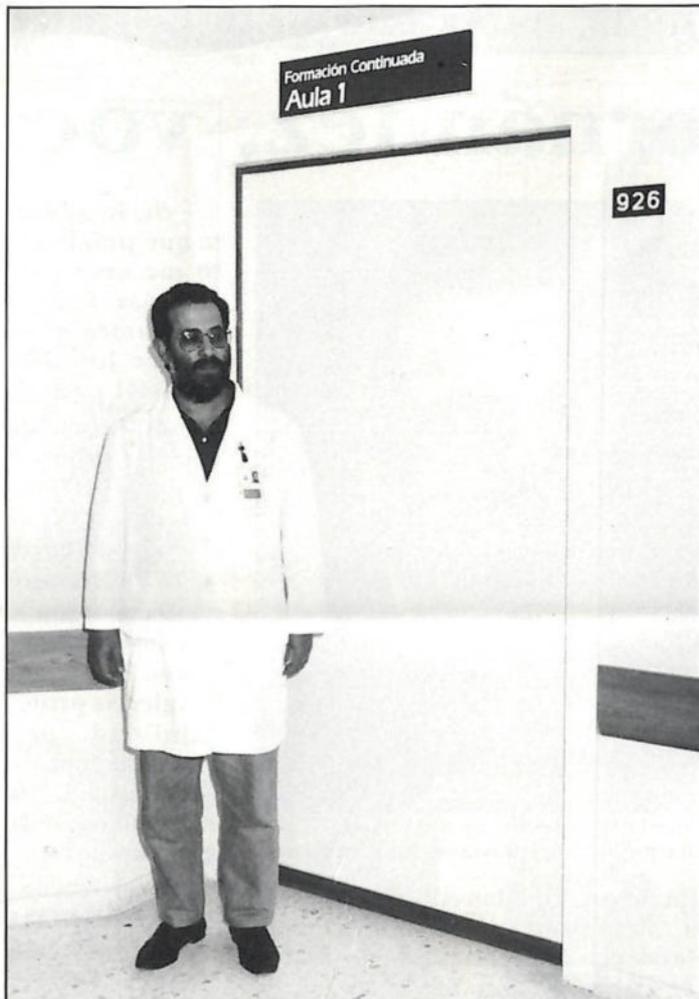
—¿Qué nivel tiene la Enfermería sevillana en cuanto a su área de actuación?

—Aceptable, bueno, pero no óptimo ni desde luego perfecto. Queda muchísimo camino por recorrer. Tenemos un grave defecto: que publicamos muy poco, casi nada. Se realizan trabajos, experiencias, pero nada ve la luz. Esto, junto a la escasa investigación, es un gran hándicap. Lo que ocurre es que generalizar no es bueno, porque somos 6.000 colegiados en esta provincia.

—Se dice que la F.C. tiene un techo: la ausencia de facilidades laborales para ejercerla.

—Semejante afirmación tiene parte de verdad y parte de mentira. El SAS la reguló en 1985 y a nivel de hospitales no se contempla un tiempo específico en la jornada laboral del profesional. Pienso que en «Valme», donde más conozco, y en otros centros se están haciendo esfuerzos por las Direcciones de Enfermería para facilitar el acceso a la F.C.

—También puede darse el caso de una F.C. para promoción personal, ¿o no?



Antonio Hernández
en su lugar
de trabajo del
Hospital de «Valme»

“ Nuestro órgano colegial es un caso aislado de transparencia, vida interna y participación ”

—Cierto. Y surge la problemática. Creo que no es asunto de la empresa, llámese Administración o como fuere, impartir docencia que luego no revierte en beneficios colectivos, de la propia empresa. Ahí debemos reconocer que la promoción personal, individual, debe hacerse en horas ajenas al horario laboral.

—Una pregunta de perogrullo: la F.C. es ¿importante, vital, susceptible de...?

—Es imprescindible para todo el personal de Enfermería. Esto no lo tiene asumido el colectivo y es una carencia grave. Unos creen que con el título y trabajo diario se resuelve la cuestión, y en mi opinión están equivocados. Todos estamos obligados a reciclarnos. Otra cosa son las circunstancias de cada cual, de cada centro, de cada momento.

Una cosa es la oferta cara al profesional, adecuada o no, y otra el hecho irrefutable de su utilidad.

—El Colegio de Sevilla, ¿cómo responde ante este campo concreto de actuación?

—Cuando yo accedí a esta vocación, en octubre del 87, había algo hecho, pero no lo conocí a fondo. Desde entonces, se han elaborado programas de actividades docentes que coinciden con el curso escolar, de octubre a junio. Se dan contenidos concretos y el Colegio está destinando una parte importante de su presupuesto para la F.C.

—¿Qué dineros, para ser claros?

—Doce millones de pesetas anuales se están invirtiendo en F.C. por el Colegio. Y en ese contexto incluso desde todos los cursos a certámenes, becas, formación, idio-

mas... No hay más que darse una vuelta por el Colegio para comprobarlo.

—¿Cree que el colectivo está suficientemente identificado con la F.C.?

—Una cosa es que desconozca lo que se está llevando a cabo y otras sus razones. De lo primero, debo decir que el Colegio informa por sus órganos de comunicación de los cursos y actividades docentes al máximo. Luego no cabe desconocimiento, porque todos lo recibimos en nuestras casas. Lo siguiente a considerar es que asimilemos la importancia de semejante esfuerzo. De cualquier modo, debo decir que para nuestros cursos de F.C. hay el triple de solicitudes que plazas ofertamos. O lo que es igual: tres profesionales optan por algo que sólo ocupará uno de ellos.

—Entonces, ¿se acabó con la abstinencia secular entre el profesional y el Colegio?

—¡No, qué va, ni mucho menos! Ese sería un tema larguísimo, donde los por qué se acumularían hasta el infinito. Creo que los Colegios han sido entes corporativos sin vida interna, ni claridad, ni transparencia, y penamos el peso de la historia.

—El Colegio de Enfermería sevillano, ¿participa de esas perlas...?

—¡No, claro! Por descontado. Si funcionara así, me habría ido conforme entré en él. Soy especialmente crítico con los Colegios porque participo de uno que podría ser la excepción, no sólo a nivel provincial, sino nacional, dentro de la Enfermería.

—Retomamos la F.C. ¿Qué porcentaje hay de verdad en los asistentes a Cursos y qué porcentaje se da para completar un baremo?

Hace un gesto como de desencanto Antonio Hernández. La pregunta le duele, pero no la rehúye:

—Cuando se programa una actividad no puntuable, debo admitir que la cifra de asistencia baja en gran medida. ¿Qué significa esto? Muy sencillo: resulta decepcionante, y uno se pregunta hasta qué punto damos Formación Continuada para redondear o formar un currículo o simplemente para enriquecer la capacidad profesional. Lo que sucede es que la realidad me hace ser bastante pesimista, porque, insisto, la decepción es total en el presente dilema.

—Y eso duele a un idealista como usted.

—Naturalmente. El pragmatismo a ultranza no lleva a casi ningún sitio. Yo procuro tener los pies en el suelo, pero el horizonte se divisa levantando mucho la vista. ¿Si me planteo la compensación que recibimos quienes somos como yo? A veces no compensa, pero, si acaso, la propia satisfacción personal de uno bien vale un esfuerzo constante.

—¿Antonio Hernández es un vocacional de la profesión o al revés?

—¿Por qué hice ATS? Es muy difícil responder a eso con dos palabras. Lo que sí admito es que, una vez en esta actividad, me identifiqué de tal forma que defendiendo y quiero lo mejor para mi profesión, Nunca me arrepentí de tomar este camino ni estoy en él por frustración de no haber sido otra cosa.



Hernández Díaz junto al historiador José María de Mena, en un acto del Colegio.

Ciertas instituciones falsean el concepto de Formación Continuada

—¿Qué debe ser un Colegio profesional dentro de poco, en el año 2000?

—Insisto que yo pertenezco a un Colegio diferente, en el sentido de que hay transparencia, vida interna, objetivos. La mayoría adolecen de estas y muchas más cosas. En el 2000 deberán de dejar de ser como cotos para que unos pocos busquen prebendas.

—Y la Formación Continuada, ¿de quién debería ser responsabilidad?

—Este es un punto polémico en donde no voy a esconder mi opinión. Verá: la F.C., hoy en día, se abarca desde múltiples instancias. Quizá porque hasta hace muy poco la F.C. apenas si tenía relevancia. Luego, cuando parece interesar a todos —Colegios, sindicatos, ayuntamientos, instituciones...— sobreviene un «boom» sobre el que yo tengo muchas dudas.

—¿Como cuáles?

—Seré claro y concreto: yo dudo que todo lo que se esté dando como F.C. sea exactamente eso. Más bien, se están proporcionando puntos para el baremo a cambio de votos, sindicales, etcétera... Y quiero concretar: entre los auxiliares, por falta de un órgano colegial, esto se convierte en una descarada explotación. Yo no quiero entrar en ese juego, pero sí pretendo denunciar-

lo. La Formación es cara, de acuerdo, pero no debe servir como lucro, como está desgraciadamente sucediendo. Y vaya desde aquí mi crítica, pese a quien pese. Ciertas instituciones utilizan a determinados colectivos de forma impresentable.

—¿Qué le ha aportado estar dentro de una Junta de Colegio?

—Cuando entré, atravesaba un momento incómodo en la profesión. Por ello me sirvió para seguir en el campo de la Formación, que es, sin duda, donde mejor me encuentro. De la labor que estoy haciendo, en el área de la F.C., la asumo totalmente, y si no abarqué más fue por limitaciones propias. En el Colegio no tuve nunca censuras ni limitaciones de ningún tipo. Cada área de trabajo se plantea las cosas con total autonomía.

—Y lo peor, ¿qué desearía cambiar?

—La falta de concienciación de la profesión. Esto no es asunto estrictamente colegial pero entiendo que supone la gran falla de nuestro colectivo. En Enfermería, digámoslo claro, no existe una clara toma de conciencia profesional. Pocas veces nuestra profesión se une, ni siquiera en asuntos graves. Esto no sucede, ni por asomo, en otras profesiones. También considero estéril

gastar energías en la problemática con nuestras denominaciones: que si practicante, ATS, DE o enfermero. Admito que la convalidación del título se hizo mal, porque la profesión rechazó de plano los requisitos que se planteaban. Y quizá por esa falta de unidad ocurrió tanto esa convalidación, que yo poseo, como el futuro de una Licenciatura que es para mí pura utopía. Autoridades y otros estamentos tienen «miedo» a la Enfermería. Cuando Enfermería sólo pretende estar en los centros de decisión y asumir las funciones que le son propias.

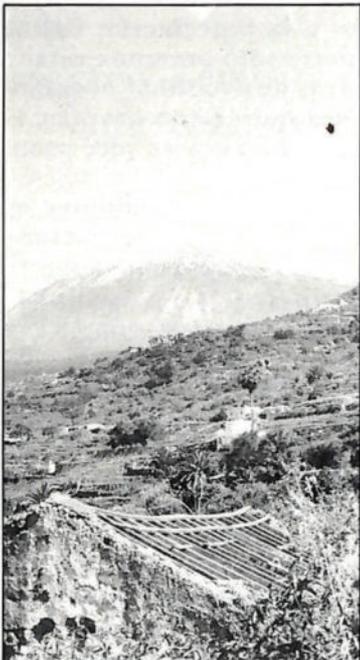
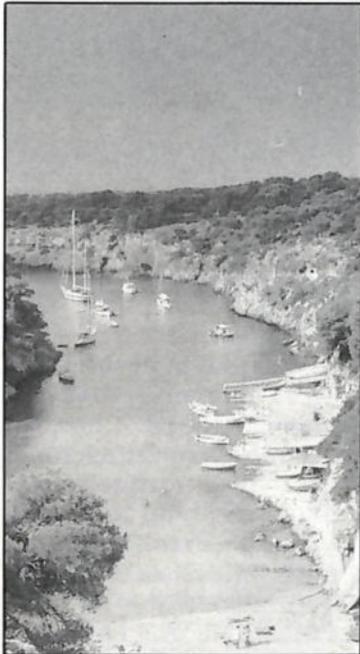
—La F.C., para acabar, ¿qué panorama le adivina?

—Debe ser, para cualquier empresa, Colegio, el primer factor de progreso que ahorra energías y mejora rendimientos. La Administración hace esfuerzos por llevarla adelante, pero con palpable desconcierto. No hay coordinación a nivel provincial y cada hospital va a su aire. Creo que está casi todo por ejecutar en un campo como la F.C. todavía sin valorar.

Antonio Hernández Díaz, con sus verdades como puños. El mismo lo admite: «Soy sumamente crítico conmigo mismo, ¡cómo no lo voy a ser con la realidad de la profesión!» Suyas son palabras, gestos y afirmaciones. Una cosa no puede negarsele en honor a la verdad: sinceridad, honestidad y valentía para ser como es: claro y con esa gota de utopía que suelen gastar los que prefieren mirar profundamente a la lejanía. Para que los árboles no les oculten el verdadero bosque.

VIAJES IBERIA

Ofertas de viajes: mes de mayo



¡¡OFERTA ESTRELLA!!

Apartamento en Almuñécar, 14 noches

Ptas. 10.100

MALLORCA

8 días, alojamiento y desayuno

Ptas. 19.285

CANARIAS

8 días, alojamiento y desayuno

Ptas. 27.400

COSTA BRAVA

Excursión 14 días, Pensión completa

Ptas. 17.450

PORTUGAL

4 días en alojamiento y desayuno

Ptas. 18.950

GALICIA

7 días en media pensión

Ptas. 25.470

CUBA

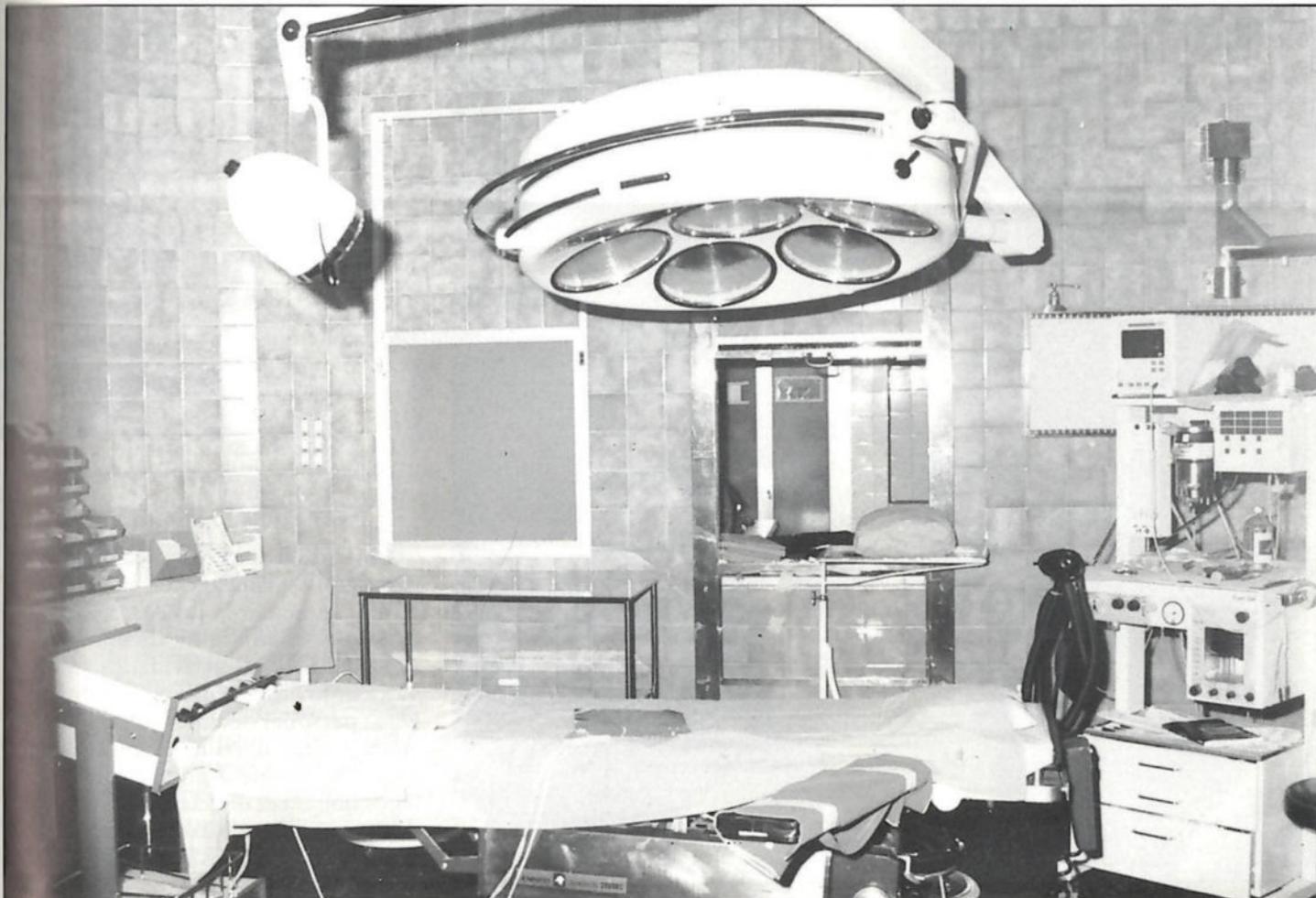
10 días en playas

Ptas. 100.600

**...Y NO DUDE EN CONSULTARNOS, TENEMOS MAS OFERTAS
PARA «SUS» VACACIONES**

**PARA INFORMACION:
Colegio ATS - Sevilla
Telf. 442 52 03**

Supervisores de Cirugía



Los quirófanos: ¿algo diferente al resto del hospital?

1. A su juicio, ¿cuál sería el principal problema desde el punto de vista de la función asistencial de Enfermería en la unidad que Vd. supervisa?
2. ¿Qué opina acerca de la viabilidad del alta de Enfermería, entendiendo por ella un documento de unión con Atención Primaria?
3. ¿Cómo definiría el perfil del profesional de Enfermería en las unidades de Cirugía?
4. Considera la formación en servicio y reciclaje profesional indispensables para conseguir una mejor calidad asistencial? En caso afirmativo, ¿qué viabilidad real tiene dicha formación en su Unidad?



**CONCEPCION DEL AGUA
(Hospital «Virgen del Rocío»)**

1 Si entendemos por función asistencial algo más que la ejecución de una técnica determinada y la englobamos dentro de unos cuidados de Enfermería, pienso que el principal problema puede ser que la plantilla puede resultar en muchas ocasiones escasa, con lo que el personal se ve obligado a priorizar actividades a sabienda de que algunas facetas del paciente no se cubren en su totalidad.

Otro problema que agrava directamente la función asistencial es la estructura de la Unidad que superviso y los servicios de apoyo. No obstante, a pesar de los problemas mencionados, es-

tamos satisfechos de los cuidados de Enfermería realizados. Prueba de ello es las felicitaciones que recibimos por parte de pacientes y familiares.

2 El alta de Enfermería es un registro que debe de ir imponiéndose poco a poco, ya que si pretendemos hacer un seguimiento de cuidados por todos los enfermeros/as de la Unidad, es de esperar que estos cuidados continúen después del alta hospitalaria por los enfermeros/as que corresponda. De esta forma, los profesionales de Atención Primaria tendrán un conocimiento más explícito de la evolución del paciente, que como personal de Enfermería podemos y debemos observar y registrar.

3 En primer lugar, debe ser un profesional con amplios conocimientos sobre Enfermería Quirúrgica, ya que si bien el paciente quirúrgico suele tener una buena evolución, ésta a veces se puede entorpecer por problemas de la propia intervención, problemas que cuando surgen tienen su importancia; es por ello que el profesional debe de conocer los problemas potenciales y actuar con rapidez y eficacia, para lo cual es imprescindible la observación y prevención. En segundo lugar, este profesional debe de tener conocimientos sobre Enfermería Médica, ya que gran parte de los pacientes candidatos a cirugía tienen una patología médica asociada, lo cual supone que los cuidados de Enfermería en la Unidad que superviso son médico-quirúrgico.

4 Si no existe una formación continuada para el personal de Enfermería, la calidad asistencial quedaría, al menos, estancada. Es por ello que en la Unidad de Enfermería que superviso la educación en servicio y el reciclaje van a demanda de las necesidades observadas y sentidas; es por ello que puedo estar satisfecha al decir que la calidad asistencial va en aumento a pesar de la infraestructura que actualmente poseemos.

Uno de los objetivos principales que nos hemos planteado en nuestra Unidad es aumentar la calidad asistencial. Para ello, como ya he dicho, son imprescindibles las actividades formativas, por lo cual siempre intento estimular al personal de Enfermería para que asista a estas actividades, ya sea como asistente y sobre todo preparando trabajos que están directamente relacionados con las necesidades observadas y sentidas que hemos detectados.

**JOAQUIN LIMA
(Hospital «Virgen Macarena»)**

1 Entre los problemas que podemos citar voy a enunciar uno que quizá no se sienta como principal desde la dinámica diaria de una Unidad de Cirugía, pero que en mi opinión es trascendental para nuestro desarrollo profesional. Virginia Henderson nos recuerda que «ningún miembro del equipo sanitario debe exigir tanto a otro componente que le impida realizar su función propia». En nuestras unidades se exige a nuestros enfermeros, por parte de otros miembros del equipo, que dediquen casi la totalidad de su tiempo de trabajo a la aplicación de tratamientos micos,



realización de curas, toma de constantes vitales, etc., y ello les impide que realicen su propio trabajo, es decir, valoraciones de Enfermería, planificaciones de cuidados, evaluaciones de sus pacientes, etc.

Estamos inmersos en nuestra rutina diaria y no analizamos nuestra situación. Con frecuencia, permitimos que cualquiera interrumpa nuestro trabajo, sentimos más importante el trabajo de los demás que el propio, y dejamos en segundo plano aspectos fundamentales para el individuo que ningún otro miembro del equipo sabe cuidar; me re-

fiero a la alimentación, higiene, eliminación, bienestar, adaptación al hospital, información o desconocimiento de lo que les espera, la relación con su familia, sus actividades creativas, etc. Tendremos que exigir que otros profesionales respeten nuestro trabajo y dispongamos del tiempo que precisemos para realizarlo.

2 En mi opinión, el alta de Enfermería no debe ser entendida como un fin en sí misma, sino como la consecuencia final de un proceso. Me explico: al enfermero de Atención Primaria le de-

be interesar la información que le permita dar continuación a la atención de Enfermería recibida por el individuo durante la hospitalización; es decir, saber en qué situación llegó al hospital, cómo evolucionó, cuál es su situación en el momento del alta, qué cuidados de Enfermería se aplicaron y deben mantenerse, etc. Para ofrecer este tipo de información, el enfermero de la Unidad de Hospitalización debe haberla obtenido previamente y creo que ello sólo será posible si se utiliza el proceso de Enfermería como método de trabajo.

Considero que el alta de Enfermería es una necesidad para el enfermero de Atención Primaria, al ser ésta la única forma que tiene de obtener información propia de Enfermería y distinta a la que habitualmente viene ofreciendo el médico sobre lo que le aconteció al paciente hasta el momento del alta. Su viabilidad depende de que los enfermeros de hospitalización sientan la necesidad de elaborar y ofrecer la información que precisan sus compañeros de Atención Primaria.

3 Existen dos características que pueden diferenciar a las Unidades de Cirugía de otras unidades de hospitalización. Los enfermos van a ser sometidos a un tratamiento cruento y van a vivir importantes cambios en su situación en un corto espacio de tiempo. El tratamiento quirúrgico suele ser bastante agresivo para el individuo, llegando a ser vivido como un sufrimiento. Igualmente estos enfermos van a pasar, en un corto espacio de tiempo, de estar relativamente bien, con un buen nivel de independencia en los días anteriores a la intervención, a una situación de



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

malestar generalizado, con alteraciones en su estado de conciencia, estado emocional, nivel de dependencia, etc. Lo anteriormente descrito debe incidir en el perfil de la enfermera, que junto a las exigencias propias de cualquier profesional de Enfermería debe añadir el conocimiento específico de las técnicas y tratamientos que se utilizan en sus pacientes y una gran capacidad para ayudarles a superar y adaptarse a los importantes cambios que se producirán en su evolución.

4 En la actualidad, Enfermería está viviendo un proceso de desarrollo, que exige a sus profesionales actualizar sus conocimientos y modificar algunas ac-

titudes frente a esta situación de cambio. En este sentido, la formación es indispensable. En nuestras unidades impartimos un programa de formación, común a todas las unidades del área, a lo largo del año. En mi opinión, la formación en servicio debe estar incluida como una tarea más dentro de la jornada de trabajo. En nuestro caso venimos impartiendo formación de lunes a jueves, en horario de 14 a 15 horas. Esta formación pretende cubrir dos objetivos: aportar conocimientos y mejorar actitudes en nuestros profesionales. A la vez, este tipo de formación favorece la comunicación y relación con otros compañeros de la misma unidad o de unidades del área.

eventualidades, con lo que constantemente la plantilla del servicio tiene algún déficit.

Referente a las dificultades que se tienen a la hora de programar y planificar la asistencia, creo que existen numerosos factores que inciden como imprevistos. Por ejemplo, aumento de la presión asistencial, el servicio de hospitalización quirúrgico tiene una rotación paciente/cama muy elevada, especialización y planes de cuidados muy cambiantes, etc. Todo lo expuesto hace que la planificación en la asistencia se tenga que hacer a corto plazo y la evaluación de esos cuidados muy frecuentemente.

2 Creo que es muy viable y esencial si queremos que la asistencia se prolongue de forma eficaz en los equipos de atención primaria, pero este documento debe ser estudiado para que se utilice de una forma ágil y útil; además, su elaboración no debe constituir otro documento más puramente administrativo que el personal de Enfermería tiene que seguir haciendo.

3 Es un profesional que cree en la asistencia directa al paciente y su patología como forma básica de desarrollar su profesión.

4 Creo que son indispensables no sólo para conseguir mejorar la calidad asistencial, sino para que sea un mecanismo muy importante de automotivación e incentivo del personal de Enfermería, porque si una profesión no evoluciona, se recicla, y cambia de acuerdo con los nuevos tiempos y demandas sociales, termina siendo una profesión con un futuro pobre y nada atractiva para los propios profesionales. En mi Unidad, la viabilidad real viene a través de la iniciativa personal de cada profesional que allí trabaja y que busca la formación y el reciclaje, aunque algunas veces el centro proporciona alguna ayuda.

ARTURO DE TARNO
(Hospital «El Tomillar»)

1 En la Unidad de Cirugía de nuestro hospital entiendo que no existen excesivos problemas en cuanto a la función asistencial, ya que al disponer sólo de un quirófano y no atender urgencias, tenemos bastante compenetrado el equipo de Enfermería para realizar el trabajo de forma satisfactoria. No obstante, hay que señalar que este quirófano realiza aproximadamente unas mil



RAFAEL GALISTEO
(Hospital «Virgen de Valme»)

1 No se puede hablar únicamente de un problema que resuma todas las dificultades de la función asistencial en un servicio de hospitalización de cirugía.

Sintetizando, podemos hablar de problemas capitales en el tema de personal y grandes dificultades en la programación de las actividades de asistencia.

En cuanto a personal se refiere, nos encontramos con una plantilla de personal de Enfermería tan justa que no hay la suficiente cobertura para las



que llevamos funcionando creemos está conseguido.

2 Antes de responder tendría que hacer una matización: entiendo que no debemos hablar de alta de Enfermería, ya que es una denominación que podría dar lugar a equívocos. Lo que sí se podría hablar sería de «informe de Enfermería» al alta del paciente. Entiendo que sí es viable y sería necesario que al enfermo al salir del hospital se le diera un informe de los cuidados que se le han prestado, cómo ha evolucionado en el centro y cuáles son, bajo nuestro juicio, las pautas a seguir si lo considera correcto el equipo de Atención Primaria. Esto sería necesario hacerlo con todas las especialidades, ya que no existe ningún tipo de comunicación entre los dos niveles.

3 Entiendo que no debe de diferenciarse el perfil del profesional de Enfermería de cualquier otra unidad de hospitalización, ya que en las Unidades de Cirugía se prestan cuidados que serán distintos a los de otras unidades, pero que no obliga a grandes diferencias en cuanto al perfil profesional.

4 Sí, creo que la formación en servicio depende de necesidades concretas que se detectan en el mismo, y es el mejor camino de realizar la formación. En nuestro hospital este ha sido y es el sentido de nuestra filosofía en cuanto a actividades de formación, es decir, no realizar grandes eventos de formación, sino que todas las actividades se centren en necesidades reales del servicio y que sean realizadas sin ocasionar mermas en los niveles asistenciales de la misma.

cien intervenciones al año, y desde que empezó a funcionar nuestro objetivo fue que el personal de este servicio alternara los distintos puestos de quiró-

fano —instrumentación, sala de despertar, hospitalización y esterilización—, para poder superar las necesidades de cada tarea, objetivo que con el tiempo



AVENIDA DE LA OLIVA

Bloques 56-57 (Frente al campo de fútbol)

PEDIR CITA POR TELEFONO:

46112 89

Lavado y Engrase LA OLIVA

- Limpieza de interiores
- Lavado de motor y bajos
- Lavado de motos

SUPER OFERTA ATS

- Cambio aceite, lata 5 L., Todogrado o Dieselgrado **1.800** (IVA incluido)
- Filtros **30%** de descuento

Con la colaboración de nuestro Colegio

Expo 92 y Sanidad: planificación



En nuestra sede, hablaron de Sanidad y Expo. De izquierda a derecha: Manuel Arenas (Farmacéuticos), Jiménez Tamplin (FESAM), José María Rueda y Antonio González (presidente del Colegio de Farmacéuticos).

En los primeros días del mes de mayo, nuestro Colegio ha vuelto a estar en la palestra de la actualidad en consonancia con sus ineludibles deberes de estar presente allá donde se hable, trate o cuestionen temas relacionados con la Sanidad y Sevilla. Fueron, concretamente, los días 4 y 5 cuando se llevaron a efecto unas interesantes Jornadas sobre Sanidad y Expo 92. Ni que decir tiene que la atención del mundo específico sanitario se congregó en las apretadas sesiones, que recogieron un amplio temario acerca del acontecimiento que literalmente se viene encima para Sevilla, para los sevillanos y para la «extensa familia» dedicada a la Sanidad en esta provincia.

La iniciativa tuvo como refrendo a estos organizadores: Colegio Oficial de ATS/DE, Colegio Oficial de Farmacéuticos, Federación de Asociaciones Profesionales y Sindicatos Médicos (FESAM) y Sociedad Estatal Expo 92.

El objetivo de estas Jornadas fue, sucintamente, analizar la situación sanitaria en la que se encontrará Sevilla dentro de dos años, teniendo bien presente el dato insoslayable de que para la Expo la población adicional de esta capital de Andalucía será entre doscientas y trescientas mil personas más al día.

En este número de nuestro Boletín sólo vamos a poder reflejar el «antes» de las Jornadas, ya que por ineludibles razones de impresión quedábamos fuera del propio desarrollo del Congreso.

Por todo ello, quede aquí constancia de la rueda de Prensa que en la sede de este Colegio Oficial se llevó a cabo para dar a conocer, a medios de comunicación sevillanos y andaluces, semejante e inédito evento.



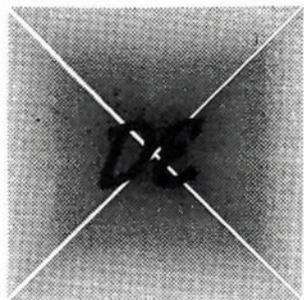
A nuestra sede acudieron el presidente y secretario del Colegio de Farmacéuticos sevillano, Antonio González y Manuel Arenas, respectivamente; doctor Juan Pedro Jiménez Tamplin, presidente de la FESAM y secretario de las Jorna-

das, junto a nuestro presidente, José María Rueda. El contenido de la rueda informativa que ilustra este comentario fue alertar y concienciar de la importancia que para la Sanidad va a tener en nuestra ciudad la Exposición Universal de 1992. Y es cierto: aún, y por determinados sectores, no se acaba de comprender la gravedad de un suceso que para la Sanidad podría devenir en serias responsabilidades de no tomarse todas las medidas posibles. Sobre la mesa quedaron frases tales como las pronunciadas por Jiménez Tamplin en el sentido de que podrían peligrar las vacaciones estivales para ATS y médicos sevillanos en el 92 por la «frivolidad» que supondría cerrarse más Unidades de las ya habituales en meses caniculares, cuando Sevilla soporte semejante afluencia de visitantes. La imagen de Sevilla, y de toda España por extensión, podría «verse alterada» si un día tan sólo de los meses que durará la Expo sobreviniera algún incidente no atajado por los resortes farmacológicos o puramente hospitalarios. El presidente del Colegio Oficial de Farmacéuticos, Antonio González, fue explícito al señalar que «los visitantes provenientes del Tercer Mundo se sentirán más en su casa», con hábitos alimenticios radicalmente distintos a los nuestros, sin entrar en toda suerte de comportamientos que son coincidentes con cualquier concentración de masas.

Para José María Rueda, presidente de nuestro colectivo en Sevilla, la Expo va a redoblar la preocupación ya casi permanente por la escasez de profesionales de Enfermería: «Por mucho que se adelante la finalización del curso académico en las Escuelas, el problema será de una trascendencia enorme y las Jornadas pretenden ser un punto de atención y alerta para prevenir los problemas que de todo tipo van a afectar al mundo sanitario, en donde Enfermería, no hará falta decirlo, tiene un papel adecuado.»

En nuestro próximo número ofreceremos amplia reseña gráfica y literaria de estas Jornadas sobre Sanidad y Expo, que bajo el patrocinio de la Diputación Provincial y la Sociedad Expo se desarrollaron cuando este número estaba en proceso de fabricación y donde nuestro Colegio tuvo parte activa.

Jornadas sobre

DIAGNOSTICO**ENFERMERIA****Programa Provisional**

SEVILLA

29, 30 y 31 Octubre, 1990

ORGANIZA:

ESCUELA UNIVERSITARIA DE ENFERMERIA
UNIVERSIDAD DE SEVILLA
COLEGIO OFICIAL DE ATS/DE DE SEVILLA

SECRETARÍA:

DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
Avda. Sánchez Pizjuán, s/n
41009-SEVILLA
Teléfs. 95 - 437 58 41 - 438 81 51
Fax 95 - 437 58 41

Congreso Nacional de Enfermería y Vascular. Barcelona. Días 30 de mayo al 2 de junio.

II Reunión Internacional de Enfermería en Alava. Vitoria. Del 29 de mayo al 1 de junio.

IV Curso Nacional de Enfermería Pediátrica. Santander. 22-26 de octubre 1990. Organizado por Colegio A.T.S. de Cantabria.

Congreso Mundial de Matronas. Japón. 7 al 12 de octubre de 1990. Información: Ilustre Colegio Oficial ATS de Sevilla.

Jornadas sobre Sida. Bilbao. 7 al 9 de junio 1990. Organizado por FUDEN País Vasco.

POLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTE

Debemos registrar una novedad dentro del importante capítulo de la póliza de seguros por accidente, que, como bien se sabe, afecta y cubre a todos los colegiados sevillanos. En este apartado, reseñar la notificación efectuada por la aseguradora CRESA a este Colegio en el sentido de que a partir de ahora se incluye en la póliza el infarto como accidente laboral. Sea bienvenida la inclusión por infarto, que, ojalá, no entre nunca en el capítulo de la efectividad.

PREMIO A LA UCI DEL CLINICO

El pasado mes de abril (los días 18, 19 y 20 en concreto) se celebró en Torremolinos la III Reunión de la Asociación de Enfermería Intensiva Andaluza. Unos ciento cincuenta profesionales que representaban a las ocho provincias de nuestra Comunidad Autónoma configuraron un Congreso que ya tiene su continuidad.

El lema bajo el que se desarrollaron las jornadas fue «Investigación en Enfermería, un motivo de reflexión». Al final de la reunión, y en la hora de los galardones, por tercer año consecutivo los integrantes de la Unidad de Cuidados Postoperatorios del Hospital Universitario «Virgen Macarena» se hicieron acreedores a un premio, en este caso el otorgado por la Editorial Rol.

El trabajo que presentaron dichos profesionales estuvo hecho bajo el título «Información y postoperatorio», que firmaban los citados componentes de la Unidad del «Macarena». Ni que decir tiene que expresamos desde estas páginas del Boletín colegial nuestra felicitación por este nuevo reconocimiento a la profesionalidad de un grupo de compañeras/os que son a modo de representación de todo el colectivo que trabaja en Unidades semejantes.

CURSO DE NIVELACION: IMPORTANTE

Desde el próximo 18 de junio hasta el 13 de julio del presente año, estará abierto el plazo de matrícula para efectuar la penúltima convocatoria del Curso de Nivelación para ATS.

A esta convocatoria sólo pueden acceder los repetidores, advirtiéndose que con la próxima, que termina el 10 de diciembre, termina la posibilidad de efectuar la convalidación del título de ATS por el DE.

**Informa a tus pacientes de la existencia de****URGENCIAS ATS****Servicio 24 horas****URPRASA, S.C.****PLAYA DE ROTA, 9 (Macarena) • CONSULTORIO ABIERTO FESTIVOS****TELEFONOS 438 22 53 día y 466 01 00 noches y urgencias****ASISTENCIA CONCERTADA CON: ADESLAS - DIPUTACION - ISFAS
MEDIFIATC - MUTUAS - PREVIASA - PREVISION - SANITAS - SEVEN**

6.º CERTAMEN NACIONAL DE ENFERMERIA "CIUDAD DE SEVILLA"

COLEGIO OFICIAL DE DIPLOMADOS EN ENFERMERIA DE SEVILLA



PREMIOS
PRIMERO 400.000 ptas.
SEGUNDO 200.000 ptas.
TERCERO 100.000 ptas.

PREMIOS 1989
PRIMERO TERESA VAZQUEZ TEJA / GRANADA
SEGUNDO EZEQUIEL RESOLLO DOMINGUEZ / CADIZ
TERCERO FELIX JARA TERNAHDEZ / SEVILLA

CERTAMEN NACIONAL DE ENFERMERIA "CIUDAD DE SEVILLA" Colegio de Diplomados en Enfermería de Sevilla

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

BASES

- 1.º **Denominación:** Título "Certamen Nacional de Enfermería, Ciudad de Sevilla".
- 2.º **Objeto:** Los premios se concederán a estudios monográficos o trabajos de investigación de Enfermería, no publicados, que se presenten a este Certamen de acuerdo a las Bases del Mismo.
- 3.º **Dotación:** La dotación económica será de CUATROCIENTAS MIL pesetas (400.000) para el trabajo premiado en primer lugar, De DOSCIENTAS MIL pesetas (200.000) para el premiado en segundo lugar y CIEN MIL pesetas (100.000) para el premiado en tercer lugar.
- 4.º **Presentación:** Los trabajos que opten a este Certamen deberán ser presentados dentro de los plazos que cada Convocatoria anual marque, no tendrá limitación de espacio y acompañarán Bibliografía, si la hubiese. Se presentará por duplicado ejemplar en papel tamaño D.L.N. A4, mecanografiado a doble espacio por una sola cara, y encuadrado; incluirán en separata, un resumen del mismo, no superior a dos páginas.
- 5.º **Concursantes:** Sólo podrán concurrir profesionales en posesión del Título de A.T.S. o D.E. y que se encuentren colegiados; serán admitidos trabajos realizados en equipo. En este caso se entienda por autor, a los efectos de lo dispuesto en estas Bases, el primer firmante de cada trabajo.
- 6.º **Jurado:** Será Presidente del Jurado el del Colegio de Diplomados de Enfermería de Sevilla, o persona en quien él delegue. Cinco Vocales, cada uno de los cuales representarán: al Colegio de Sevilla, Consejería de Sanidad de la Junta de Andalucía, dos Vocales por las Escuelas Universitarias de Enfermería y uno representando a las Unidades de Formación Continua de Sevilla. Todos los miembros del Jurado serán Diplomados en Enfermería. Actuará como Secretario el del Colegio de Enfermería de Sevilla, con voz pero sin voto. El Jurado será nombrado anualmente, teniendo el Presidente voto de calidad.
- 7.º **Decisión del Jurado:** Los concursantes por el simple hecho de participar en la Convocatoria, renuncian a toda clase de acción judicial o extrajudicial contra el fallo del Jurado, que será inapelable.
- 8.º **Documentación:** Los trabajos que opten al premio, serán remitidos por correo certificado, con acuse de recibo, al Colegio de A.T.S. y D.E.: calle Infanta Luisa de Orleans, n.º 10, SEVILLA 41004, deberán indicar en el sobre: para el 6.º Certamen Nacional de Enfermería, Ciudad de Sevilla. No llevarán remite ni datos de identificación del autor ni del Centro de Trabajo, si lo hubiere. Los trabajos serán firmados con seudónimos y acompañarán sobre cerrado con la misma identificación, en cuyo interior se incluirán: nombre, dirección completa, lugar de trabajo, si lo hubiese, certificado de colegiación reciente y "Curriculum Vitae", que se abrirá tras las concesiones de los premios.
- 9.º **Propiedad de los trabajos:** Los trabajos que se presenten al Certamen quedarán en propiedad del Colegio Oficial de A.T.S. - D.E. de Sevilla, que podrá hacer de ellos el uso que estime oportuno. En caso de publicación de algún trabajo habrá de hacerse mención de su autor. Los autores premiados solicitarán autorización por escrito a este Colegio, para su publicación en otros medios, con la única obligación de mencionar que han sido premiados en el 6.º Certamen Nacional de Enfermería Ciudad de Sevilla.
- 10.º **Incidencias:** El hecho de participar en este Certamen supone la aceptación previa de las presentes Bases.
- 11.º **Titular del Premio:** Será Titular del importe de los premios quien aparezca como único o primer firmante del trabajo. Podrán optar al mismo los trabajos presentados hasta el día 9 de Noviembre de 1990. Los premios serán comunicados a sus autores o primer firmante, por el Secretario del Jurado, mediante correo certificado. El fallo del Jurado se hará público el día 10 de Diciembre de 1990.

PATROCINA



BANCO DEL COMERCIO