

ENFERMERÍA

F A C U L T A T I V A

Andalucía

Año XVI. Nueva época. N.º 260. MARZO 2022



Dos años de
pandemia en
Andalucía: La labor
esencial de
Enfermería en época
de COVID-19

Andalucía suspende en enfermería escolar

Desde el Consejo Andaluz de Enfermería insistimos en que su figura continúa siendo anecdótica, centrada en labores preventivas del COVID-19 y sin llegar a cubrir las necesidades reales de los centros escolares.



José Miguel Carrasco Sancho
Presidente del Consejo Andaluz de Enfermería

APRENDE DE LOS ERRORES

Hace poco más de dos años que el coronavirus llegaba a Andalucía. Poco podían imaginar los andaluces que este virus provocaría una crisis sanitaria, social y económica de tal magnitud. Se iniciaba un desafío mundial protagonizado por un virus que ha traído consigo un cambio radical en el estilo de vida de toda la humanidad.

La pandemia ha traído consecuencias sociales y económicas que serán difíciles de superar, sobre todo las pérdidas de nuestros seres queridos por culpa de un virus que ha calado en el ámbito internacional. Una etapa que nos deja datos tan preocupantes como seis olas temporales de la enfermedad, más de un millón de contagios y cerca de 12.000 fallecidos.

El rol que habéis asumido todos los profesionales de enfermería ha sido clave para superar cada uno de los obstáculos generados por la mayor crisis sanitaria que se conoce. A pesar de los cambios constantes en el protocolo, la falta de material y la carga asistencial, habéis liderado todos los procesos con éxito, generosidad y absoluta entrega, gestionando los cambios en todas las unidades, haciendo fácil lo difícil, y una vez más, estando al lado de las personas que necesitan de nuestros cuidados, de nuestro apoyo, y de nuestro acompañamiento hasta la despedida final.

Resulta esencial aprender de todo lo que hemos vivido en estos dos años de crisis sanitaria para no volver a caer en los mismos errores, especialmente, cuando tratamos con un tema tal delicado como es la salud pública. El analizar y detectar los puntos débiles de nuestro sistema sanitario, aprendiendo de las dificultades que nos han acompañado durante la pandemia, hará albergar cierto optimismo y seguridad a la hora de afrontar acciones futuras de similar riesgo y dificultad.

Tal vez a esta pandemia no hayamos llegado tan pronto como nos hubiera gustado, porque nuestro sistema sanitario ya se encontraba en plena crisis, pero de nosotros depende anticiparnos a la siguiente. No es factible pensar en reforzar el sistema sanitario andaluz o en priorizar la investigación o invertir en los recursos solo cuando los necesitamos. Tenemos que ser previsores para poder ser capaces de reaccionar con más rapidez y contundencia la próxima vez. Algo para lo que se necesita, sin lugar a duda, la implicación de las instituciones.

Andalucía todavía tiene asignaturas pendientes en el sistema sanitario, necesitando mayor refuerzo de personal y más inversión en medios materiales. La pandemia ha dejado a la luz la precaria situación de la Enfermería en la Sanidad andaluza que nuestro colectivo viene denunciando de forma sistemática desde hace años. Se ha demostrado que nuestro país invierte mucho dinero en formar muy bien a profesionales de enfermería y resulta que, cuando están formados, llegan otros países y, con mejoras de condiciones, se llevan a nuestros profesionales.

Tampoco habrá futuro en la sanidad sin enfermeras en puestos de responsabilidad y elevados cargos directivos. Incluir la mirada de enfermería en diferentes puestos de decisión sobre los servicios de la salud tendría un impacto decisivo para la calidad, seguridad de los pacientes y excelencia de la práctica clínica, algo que venimos denunciando desde hace tiempo.

Nuestro reto desde el Consejo Andaluz es continuar abriendo caminos de mejora para la situación de la enfermería en la sanidad andaluza de cara a poder ofrecer unas condiciones profesionales, laborales y de formación adecuadas; todo ello con el objetivo de garantizar la calidad asistencial que los andaluces merecen.



ACTUALIDAD



Andalucía suspende en enfermería escolar



Dos años de pandemia en Andalucía: La labor esencial de Enfermería



La profesión se vuelca con Ucrania

4 ANDALUCÍA

4. Andalucía suspende en enfermería escolar
6. La profesión busca consenso sobre la figura de la enfermera escolar
7. Celebrada la reunión entre el CAE y la Viceconsejería de educación
8. Dos años de pandemia en Andalucía: La labor esencial de Enfermería
10. La investigación de Enfermedades Raras, prioridad para Andalucía
11. La profesión, preparada para administrar las primeras dosis de Novavax

12 PRENSA

Actualidad enfermera en los medios

13 COLEGIOS

13. Servicio especializado de emergencias y urgencias del SAS en Cádiz

14. El Colegio de Enfermería de Cádiz participa en una jornada sobre prevención de agresiones

16. Entrevista a Dolores Juana Ramos Gómez, enfermera miembro de la Sociedad Andaluza de Medicina Familiar y Comunitaria (SAMFyC)

20. Abierto el plazo de los V Premios de Investigación "Colegio Enfermería de Málaga"

21. Málaga traslada la preocupación del colectivo ante al incremento de agresiones

22. Enfermeras de Atención Primaria, garantía de la salud pública

24. El Colegio de Enfermería de Almería dona material sanitario a Ucrania

25. Almería participa de la clausura de los talleres de envejecimiento activo

26. Córdoba hace un llamamiento para denunciar todo tipo de agresión física o verbal

27. El Colegio de Córdoba recoge alimentos y material sanitario para Ucrania

28. El ICOEJ recuerda la importancia de denunciar las agresiones

29. Gran colecta de material sanitario para enviar a las enfermeras de Ucrania

30. Jaén formará a policías nacionales en primeros auxilios

31. La Enfermería de Jaén celebra el día del patrón

32. El Materno Infantil de Huelva se ubicará en el J. R. Jiménez 33. Al cumplirse dos años de la pandemia en Huelva

34. La investigación, área de referencia primordial para el CAE

STAFF

Director: **José Miguel Carrasco Sancho**. Director técnico: **Lucía Valencia** (*prensa@consejoandaluzenfermeria.es*). Redactores provincias: **Izán Guerrero** (Almería), **Inmaculada Martínez y Gema Freire** (Cádiz), **Hipólito Fernández** (Córdoba), **María Ruiz** (Granada), **Elena Lara** (Jaén), **Lucía Valencia Arguilea** (Málaga), **Nadia Osman** (Sevilla). Consejo Editorial: **José Francisco Lendínez, María del Mar García Martín, Jacinto Escobar, Rafael Campos, Florentino Pérez Raya, Gonzalo García, José M.ª Rueda y Anselmo Menéndez**. Maquetación: **Ángel Martínez y Fernando Gómara**. Diseño: **OMB/Óscar Mariné**. Redacción y realización de Enfermería Facultativa Andalucía: **Consejo Andaluz de Enfermería**. C/ Campo Santo de los Mártires, 4. 14004 Córdoba. Edita: **UPE**. Depósito Legal: M-30977-1995. **ISSN**: 1697-9044. Ámbito de difusión: **Andalucía**.

ENFERMERÍA FACULTATIVA no se hace responsable ni comparte necesariamente las opiniones de terceros emitidas a través de esta revista.

Andalucía suspende en enfermería escolar

Aunque su labor es necesaria y desde la enfermería así se reconoce, Andalucía aún no ha creado ni implementado la categoría real de enfermera escolar. La región cuenta con una enfermera por cada 3.926 alumnos; con funciones de enfermera referente escolar que no garantizan la salud de la comunidad educativa.

REDACIÓN. Madrid

Andalucía cuenta con una enfermera por cada 3.926 alumnos. Un dato que, en España sube hasta los 8.497 alumnos. Así lo recogen los preocupantes datos obtenidos por el Observatorio de Enfermería Escolar del Consejo General de Enfermería (CGE), con la colaboración de la Asociación Nacional e Internacional de Enfermería Escolar (AMECE), Asociación Científica Española de Enfermería y Salud Escolar (ACE-ESE), representantes de distintas universidades, del Colegio de Enfermería de Cantabria y el Instituto de Investigación Enfermera del CGE.

Los datos recogidos muestran que la figura de la enfermera escolar es anecdótica y claramente insuficiente en muchas comunidades autónomas. Ejemplo de ello es Andalucía que cuenta con un profesional de enfermería escolar por cada casi 4.000 alumnos. Es decir, el ámbito educativo andaluz dispone

“La enfermera debe estar integrada en el centro escolar asignado”

de apenas 400 enfermeras escolares para un total de 1.570.697 alumnos, unos datos tan preocupantes como insuficientes.

Además, los datos no reflejan la figura de la enfermera escolar asignada a un centro de enseñanza, sino que se trata de refuerzos esporádicos contratados por la pandemia. “Andalucía cuenta principalmente con enfermeras referentes que solo cubren coordinación COVID para seguimiento y detección de casos; dejando sin cobertura a las principales necesidades en términos de salud de la comunidad escolar”.

Una figura anecdótica
Una enfermera escolar es una profesional de la enfermería que trabaja en un colegio para llevar a cabo tareas de promoción y prevención sanitaria en los centros educativos. Su rol, además del de asistencia y atención a niños con patologías, está pensado para que los menores tengan una formación sanitaria específica y para desarrollar una labor de investigación que permita

nada a un centro de enseñanza, sino que se trata de refuerzos esporádicos contratados por la pandemia. “Andalucía cuenta principalmente con enfermeras referentes que solo cubren coordinación COVID para seguimiento y detección de casos; dejando sin cobertura a las principales necesidades en términos de salud de la comunidad escolar”.

una atención más especializada por centro. Por todo ello, José Miguel Carrasco, presidente del Consejo Andaluz de Enfermería, denuncia que “estas enfermeras han de estar integradas en el centro escolar en el que estén asignadas, de forma que hagan un seguimiento individualizado y cercano para que su labor sea completa y poder liderar la prevención y promoción de la salud desde la infancia”.

necesario rol de promoción sanitaria” explica José Miguel Carrasco, presidente del Consejo Andaluz de Enfermería

Diferencias con EE.UU. y los países nórdicos

La situación de la enfermería escolar en Andalucía es alarmante. Aunque su labor es necesaria y desde la enfermería así se reconoce, Andalucía aún no ha creado ni implementado la categoría real de enfermera escolar. “Parece igual, pero no es lo mismo. Las enfermeras referentes no tienen formación específica para esas funciones y se encuentran centradas sobre todo en desarrollar labores relacionadas con la crisis sanitaria del COVID-19. La diferencia es que la enfermera referente tiene roles limitados en cuanto a control y asistencia ya que trabaja en varios centros educativos, sin estar presentes, desde el centro de salud y sin cumplir el

nuestro rol de promoción sanitaria”

“Liderar la prevención y promoción de la salud desde la infancia”

El Consejo Andaluz de Enfermería (CAE), en representación de las

más de 43.000 enfermeras y enfermeros andaluces, ha dirigido esta semana un escrito a la Consejería de Educación y Deporte con objeto de trasladarle la “preocupación” que el colectivo enfermero tiene sobre el desarrollo de la figura de enfermería escolar en nuestra comunidad autónoma.

Esta campaña, iniciada desde el Colegio de Enfermería de Málaga a finales de 2020, y que ahora abandera el Consejo para toda Andalucía, incluye, entre otras iniciativas, la recogida de firmas de los ciudadanos e instituciones en apoyo de esta reivindicación, a través de la plataforma [Change.org](https://www.change.org) implementada hace más de dos años. ■

#EnfermeríaescolarYA

Además, el colectivo lidera la campaña #EnfermeríaescolarYA, con el objetivo de incrementar y visibilizar aún más el respaldo de la población a la reivindicación que vienen demandando desde hace años las enfermeras y las principales asociaciones de docentes, padres y madres de alumnos, pacientes andaluces y otros colectivos sociales para que todos los centros educativos de Andalucía cuenten con una enfermera escolar.

Además, el colectivo lidera la campaña #EnfermeríaescolarYA, con el objetivo de incrementar y visibilizar aún más el respaldo de la población a la reivindicación que vienen demandando desde hace años las enfermeras y las principales asociaciones de docentes, padres y madres de alumnos, pacientes andaluces y otros colectivos sociales para que todos los centros educativos de Andalucía cuenten con una enfermera escolar.

La enfermera escolar a través de la mirada de la profesión

El CAE ha solicitado una reunión al Consejero de Educación y Deporte para reconducir la implantación de la Enfermera Escolar en Andalucía

REDACCIÓN. Córdoba

El Consejo Andaluz de Enfermería, en representación de las más de 43.000 enfermeras y enfermeros andaluces, ha dirigido un escrito a la Consejería de Educación y Deporte, con objeto de trasladarle la preocupación que el colectivo enfermero tiene sobre el desarrollo de la figura de Enfermería Escolar en nuestra Comunidad Autónoma.

La figura de la Enfermería Escolar es una reivindicación histórica tanto de los Colegios Oficiales de Enfermería de Andalucía como de este Consejo que, desde hace años, venimos defendiendo ante la imperativa necesidad de su desarrollo y materialización en los centros escolares andaluces, que, además, se ha visto precipitada por la coyuntura originada por la pandemia y la forma de actuar en el ámbito de los centros escolares en interrelación con la Consejería de Salud y Fami-

lias, con el surgimiento de figuras como las Enfermeras Referentes de Centros Educativos para superar y dar atención a dichas necesidades extraordinarias.

“Ha propiciado una creciente preocupación entre nuestros profesionales”

La falta de consenso generada entre todos los actores implicados en el desarrollo del modelo de Enfermera Escolar en nuestra Comunidad ha propiciado una creciente preocupación entre nuestros profesionales, la comunidad educativa (AMPAS, profesorado, ...), multitud de asociaciones de pacientes con patologías propias de la edad escolar, socieda-

des científicas, etc., que denuncian la falta de participación en la valoración de las necesidades que ha de venir a atender la figura de la Enfermería Escolar, así como sus cometidos en los centros escolares.

Por todo esto, desde el Consejo Andaluz de Enfermería, hemos dirigido a la Consejería de Educación y Deporte el Manifiesto por la Enfermería Escolar, donde se recoge detalladamente el posicionamiento y las reivindicaciones de nuestra Organización y de todas aquellas entidades adheridas, de las que contamos con el respaldo unánime, ante esta iniciativa, con objeto de celebrar una reunión en la que poder transmitirle nuestro posicionamiento y conocer el de esa Consejería en esta materia.

De esta manera, el Consejo Andaluz de Enfermería tratará de trasladar a los representantes del ámbito de la educación andaluza la importancia de apostar por la enfermería escolar ■



Celebrada la reunión entre el CAE y la Viceconsejería de educación

El presidente de las 43.000 enfermeras andaluzas, José Miguel Carrasco Sancho ha mantenido una reunión de trabajo online con María del Carmen Castillo Mena, Viceconsejera de Educación de la Junta de Andalucía

REDACCIÓN. Córdoba

La figura de la enfermera escolar es una reivindicación histórica tanto de los Colegios Oficiales de Enfermería de Andalucía como de este Consejo que, desde hace años, venimos defendiendo ante la imperativa necesidad de su desarrollo y materialización en los centros escolares andaluces. Una realidad que ha visto precipitada su necesidad de implantación por la coyuntura originada por la pandemia y la forma de actuar en el ámbito de los centros escolares en interrelación con la Consejería de Salud y Familias.

Por ello, y bajo el objetivo de trasladar nuestra preocupación ante el desarrollo actual de la enfermería escolar en Andalucía, especialmente

con el surgimiento de figuras como las Enfermeras Referentes de Centros Educativos para superar y dar atención a dichas necesidades extraordinarias, esta mañana se ha producido una reunión de trabajo entre José Miguel Carrasco, presidente de

“Enfermería garantiza la mejor respuesta a las necesidades asistenciales”

este Consejo y María del Carmen Castillo Mena, Viceconsejera de Educación de la Junta de Andalucía.

“Hemos trasladado a la Viceconsejería de Educación nuestro descontento por no haber sido convocados a participar como colectivo profesional valorando las necesidades que debe cubrir esta figura, así como sus cometidos o modelo de implantación en nuestra región” ha explicado Carrasco. “Y precisamente, este contexto ha provocado gran preocupación entre profesionales, asociaciones de pacientes y colectivos de la comunidad educativa como las asociaciones de padres y madres o los propios profesionales de la docencia. Un colectivo que desde la llegada del COVID-19 se han visto obligados, en muchas ocasiones, a asumir labores como valorar síntomas o proporcionar una atención sanitaria para la cual no está formado ni tiene competencias” ha añadido. “No obstante, agradecemos enormemente la rápida respuesta por parte de la Viceconsejera además de su disposición para trabajar de manera coordinada con la enfermería andaluza”.

Por teléfono y sin labor asistencial

Carrasco ha hecho especial hincapié en que la figura que se viene implantando en Andalucía no presenta labor presencial ni asistencial en los colegios. “Unas medidas que resultan claramente insuficientes” ha explicado el presidente trasladando la necesidad de garantizar la mejor respuesta a las necesidades asistenciales y de prevención y promoción de la salud en los colegios”. ■

Enfermería: Dos años de esfuerzo continuado

El impacto de la pandemia en el papel de la enfermería ha englobado cambios en la rutina de la asistencia, mayor adhesión y comprensión de la importancia y necesidad de disponibilidad de equipamientos de protección individual adecuados, así como intensificación de otras medidas preventivas de infección ocupacional.

REDACCIÓN. Córdoba

La pandemia cogió por sorpresa a toda España y, por ende, a las comunidades autónomas. Hace poco más de dos años que el coronavirus llegaba a Andalucía. Se iniciaba un desafío mundial protagonizado por un virus que ha provocado un cambio en el estilo de vida de toda la humanidad. Una suma de 14 meses difíciles y complejos en los que se han desatado seis olas temporales de la enfermedad, más de un millón de contagios y cerca de 12.000 fallecidos en nuestra región.

Hace dos años, el 26 de febrero de 2020, la Consejería de Salud y Familias confirmó el primer caso de coronavirus detectado en Andalu-

cía en un paciente ingresado en el Hospital Virgen del Rocío de Sevilla. Se trataba del primer infectado por transmisión comunitaria en España, el primer contagiado no procedente de los lugares donde la enfermedad empezaba a crecer.

“Enfermería han sabido innovar para garantizar todos los cuidados”

Un contexto en el que las enfermeras han sido capaces de reinven-

tar el sistema sanitario para dar respuesta a esta emergencia social y sanitaria, liderando la implementación de todos los procesos y circuitos con generosidad y absoluta entrega. “Enfermería han sabido innovar para garantizar todos los cuidados profesionales que requerían las personas con COVID-19 y sus familias, que han vivido angustiadas los procesos asociados a la enfermedad en las personas más queridas sin poder estar a su lado. A pesar de los cambios constantes de protocolos, nuestros profesionales han sabido gestionar los cambios en todas las unidades, haciendo fácil lo difícil, y una vez más, estando al lado de las personas que necesitan de nuestros cuidados, de nuestro apoyo, y de

nuestro acompañamiento hasta la despedida final” ha argumentado José Miguel Carrasco, presidente de las 43.000 enfermeras de Andalucía.

En primera línea

En marzo de 2020, las enfermeras de Andalucía se coordinaron a unísono para dar un paso adelante, colocándose en una innegable primera línea para combatir la propagación de COVID-19. “La enfermería ha aportado calidad y calidez en la restauración y mantenimiento de la salud de las personas. Han sido ejemplo de integralidad, trabajando con una visión centrada en el bienestar de las personas independientemente de los recursos existentes”.

Desde entonces, la profesión ha asumido responsabilidades vitales para la salud pública, desde brindar atención y cuidados directos a pacientes hospitalizados/UCI hasta participar activamente en otras intervenciones a gran escala como viene siendo la campaña de vacunación masiva sin precedentes en nuestro país. “Enfermería ha demostrado su eficacia y profesio-

nalidad como equipos líderes, siendo ejemplo de entrega absoluta y dedicación aportando su conocimiento, experiencia y competencia” ha explicado José Miguel.

“Ha sido uno de los desafíos más grandes para la profesión”

Además, la profesión viene jugando un papel fundamental en la detección del COVID-19, el seguimiento y cuidados de los pacientes, también en la investigación del Sars-Cov-19, y en una de sus piezas clave de trabajo, la prevención con la administración de la vacuna frente al Covid-19. “Todas estas actividades, que surgen para dar respuesta a la pandemia, se están llevando a cabo en paralelo a las actuaciones habituales que realiza la enfermería como viene siendo la atención a crónicos, visitas en domicilios o los planes de cuidados”.

Impacto de la pandemia en el rol de enfermería

El impacto de la pandemia en el papel de la enfermería ha englobado importantes cambios en la rutina de la asistencia, además de una mayor adhesión y comprensión de la importancia y necesidad de disponibilidad de equipamientos de protección individual adecuados, así como intensificación de otras medidas preventivas de infección ocupacional.

Así, desde la llegada del COVID-19, situó al papel de la enfermería en un reconocimiento más evidente para la sociedad, siendo una profesión reconocida como fuerza de respuesta fundamental para combatir esta pandemia. “La actual crisis sanitaria ha sido uno de los desafíos más grandes a los que la profesión se ha enfrentado. “Un contexto que nos ha obligado a adaptarnos a las nuevas directrices y condiciones ante las nuevas demandas en términos de salud que se han venido generando. Nos dedicamos a prestar el cuidado necesario a la población con dedicación, respeto y coraje” ha explicado José Miguel Carrasco, presidente del Consejo Andaluz de Enfermería. ■

La investigación de Enfermedades Raras, prioridad para Andalucía

Para el presidente del CAE, la realidad hoy en día pasa por la escasez de fondos destinados a la investigación. Esto dificulta la posibilidad de efectuar un diagnóstico claro, rápido y efectivo que pueda mejorar la calidad de vida de los pacientes

REDACCIÓN. Córdoba

La enfermedad rara se consolida como aquella patología cuya cifra de prevalencia se encuentra por debajo de los 5 casos cada 10.000 personas. Aprovechando la ocasión ante la reciente conmemoración del Día Mundial de las Enfermedades Raras, desde el Consejo Andaluz de Enfermería, reclamamos un impulso real y efectivo de la investigación de las enfermedades raras. Unas patologías que, a pesar de su baja prevalencia, cada vez afecta a mayor número de personas.

Para José Miguel Carrasco, presidente del CAE, “la realidad hoy en día pasa por la escasez de fondos destinados a la investigación en general, y en concreto, en el campo de las enfermedades raras. Esto dificulta la posibilidad de efectuar un diagnóstico claro, rápido y efectivo que pueda mejorar la calidad de vida de los pacientes a través de tratamientos o terapias eficaces”.

Además, el presidente del Consejo Andaluz de Enfermería alerta de que los avances científicos en los tratamientos, “que es la parte más

necesaria”, se producen fuera de nuestras fronteras. “La labor científica en Andalucía se reduce en gran parte a estudios clínicos y epidemiológicos. Se hace muy necesario buscar soluciones que mejoren la calidad de vida de las personas afectadas” detalla.

“La investigación aporta beneficios en la práctica asistencial”

Un ámbito en el que es necesario avanzar para ofrecer la calidad asistencial que los andaluces merecen. “Un sistema sanitario nace para satisfacer las necesidades de salud de su población. Andalucía debe mejorar la atención a las personas con enfermedades raras a través de una adecuada gestión de sus recursos sanitarios, con objeto de contribuir a la prevención, a la disminución de la morbimortalidad y a mejorar la calidad de vida de este colectivo” ha añadido el presidente

de las 43.000 enfermeras andaluzas.

Sin lugar a duda, apostar por la investigación debe ser uno de los objetivos prioritarios para el sistema sanitario andaluz. “Las instituciones debemos trabajar coordinadas para avanzar hacia un futuro donde los pacientes puedan formar parte del proceso investigación, implicando a la sociedad y mejorando los modelos de financiación, con el objetivo de duplicar los proyectos de investigación en enfermedades raras vigentes a día de hoy en Andalucía”.

Rol investigador de enfermería

Aprovechando esta conmemoración, desde el Consejo Andaluz de Enfermería, queremos agradecer y visibilizar el compromiso y esfuerzo de nuestros profesionales investigadores de Andalucía, un colectivo que ayuda a iluminar la investigación y brindan esperanza a los pacientes que tiene que lidiar en su día a día con las consecuencias de padecer una enfermedad rara. Para enfermería es indudable que la investigación en la práctica asistencial ha aportado beneficios considerables en los pacientes con enfermedades raras. ■

La profesión administra las primeras dosis de Novavax

La Enfermería andaluza se prepara para administrar las primeras dosis de Novavax. Por su parte, este compuesto está indicado por las autoridades sanitarias para personas que no se han podido vacunar o que han recibido vacunación incompleta. Es la primera vacuna de proteínas contra la COVID-19.

REDACCIÓN. Córdoba

La enfermería andaluza se prepara para administrar las primeras dosis de Nuvaxovid. En el día de ayer, la región recibió las primeras 10.000 dosis de la vacuna del laboratorio Novavax contra el COVID-19. Esta vacuna, basada en proteínas, una tecnología diferente a los preparados que se han ido inoculando desde el inicio de la campaña, está indicada para personas mayores de 18 años que no se han podido iniciar o completar la vacunación, ya sea por reacciones adversas graves a las vacunas de ARNm, por antecedentes de alergia a alguno de sus componentes o por otras indicaciones médicas que recomiendan evitar la administración de vacunas de ARNm. Además, se les ofrecerá a personas que han rechazado la

vacunación con las anteriores vacunas disponibles.

Por su parte, Nuvaxovid tiene en su composición una versión de una proteína que se encuentra en la superficie del SARS-CoV-2 (la proteína de la espícula), que ha sido

“La labor sostenida de enfermería ha permitido frenar los contagios”

producida en el laboratorio, y un adyuvante, es decir, una sustancia que ayuda a fortalecer la respuesta inmune. Cuando se administra esta vacuna, el sistema inmunitario

identifica la proteína como extraña y produce defensas de manera natural (anticuerpos y células T) contra el virus. Si más tarde la persona vacunada entra en contacto con la enfermedad, su sistema inmunitario reconocerá la proteína del virus y estará preparado para hacerle frente. Los anticuerpos y las células inmunes pueden proteger contra el Covid-19, trabajando conjuntamente para acabar con el virus, previniendo su entrada en las células del organismo y destruyendo a las células infectadas.

Labor de enfermería

La llegada a Andalucía de las primeras dosis de vacunas contra el COVID-19 pusieron nuevamente en marcha a los equipos de enfermería que históricamente son los encargados de estos procesos.

La labor sostenida de enfermería ha permitido frenar el avance y la expansión de contagios de un virus que parecía no dar tregua a nuestro sistema sanitario. Detrás de una vacunación hay un tremendo trabajo logístico que la gente no ve, por ejemplo, en el caso de la vacuna de Pfizer, precisa de una estricta organización con los tiempos de administración, ya que se encuentra a una temperatura de menos 70° C. y una vez descongelada, debe ser aplicada antes de 5 días. “Eso implica una tremenda planificación por parte de Enfermería. Además, se suma un doble esfuerzo, con el seguimiento para la segunda dosis” explica Carrasco. ■



Enfermera sostiene un tubo de sujeción de vacuna contra el COVID-19

europapress.es 21/2/2022
 Publicado 21/02/2022 15:43

El Consejo Andaluz de Enfermería solicita una reunión a Imbroda para reconducir la implantación de la enfermera escolar



Accionista de Zardoya Otis

Diario de Sevilla 9/3/2022

Los sanitarios sevillanos condenan los ataques a 26 centros hospitalarios en Ucrania que verifica la OMS

- El Colegio de Médicos y el Colegio de Enfermería expresan su repulsa a estos ataques "contra la humanidad"
- Ambos organismos tienen activas campañas de recogida de alimentos y ropa para los refugiados
- Los hospitales de Sevilla se preparan para recibir niños ucranianos con cáncer




CÓRDOBA 5/3/2022

Guerra en Ucrania ▶ La solidaridad de Córdoba

La UCO y el Colegio de Enfermería recogen material de apoyo a Ucrania

La Universidad iluminará de amarillo y azul Rabanales y UCOcultura



JAEN 9/3/2022

Jaén, la provincia con menor ratio de enfermeras de España

El Colegio de Enfermería celebró el día de su patrón, San Juan de Dios



JAEN 4/3/2022


Denuncian una agresión a un enfermero y una médico en Mengibar

El paciente increpó, amenazó, insultó e intentó agredir a los sanitarios



DIARIO ENFERMERO 9/3/2022

Preocupación en la enfermería malagueña ante el incremento de agresiones a enfermeras



DIARIO ENFERMERO 9/3/2022

El CAE repasa la labor esencial de las enfermeras andaluzas en los dos años de pandemia




Servicio de emergencias del Servicio Andaluz de Salud en la provincia de Cádiz

Servicio especializado de emergencias y urgencias del SAS en Cádiz

El personal de los servicios de urgencias Distrito Sanitario de la Bahía de Cádiz-La Janda empieza a movilizarse en demanda de igualdad de condiciones, recursos, retribuciones y formación que garantice una atención igualitaria

GEMA FREIRE. Cádiz

Los más 180 profesionales que en el Distrito Sanitario Bahía de Cádiz-La Janda integran las Unidades y Dispositivos de Cuidados Críticos y Urgencias (SUAP y DCCU) y los Dispositivos de Apoyo, los puntos fijos de asistencia, se han sumado a las movilizaciones que se han iniciado en toda Andalucía para reclamar la puesta en marcha de un

único Servicio Especializado en la Atención de Urgencias y Emergencias para toda la comunidad. De ahí que reclamen la puesta en marcha de este Servicio Especializado de Urgencias y Emergencias que no dependa, como sucede ahora, de la Atención Primaria, sino que integre a todos los profesionales de emergencias y urgencias sin diferencias, ni en sus funciones, ni en sus retribuciones, ni en su forma-

ción, ni en los medios y recursos con los que cuentan para desarrollar su trabajo; lo que además garantizaría una atención igualitaria a los usuarios y redundaría en la excelencia de este servicio público.

Sin diferencias, ni en sus funciones, ni en sus retribuciones

Así, profesionales del 061, del Servicio de Urgencias del SAS (las ambulancias del DCCU y SUAP y los puntos fijos) pasarían a depender de una única Gerencia que englobaría todos los servicios, simplificando el organigrama y desvinculándose de la Atención Primaria.

Profesionales de Urgencias del Distrito se reunieron a primeros de marzo en el Hospital de San Carlos de San Fernando para poner en común las reivindicaciones, que han trasladado también a los representantes sindicales y a la administración en busca de apoyo. Entre las acciones previstas que han acordado se incluyen, en primera instancia, dar traslado por escrito de sus demandas, firmadas por los propios sanitarios, al consejero de Salud, a la delegada territorial, al gerente del SAS, al gerente del Distrito Sanitario Bahía de Cádiz-La Janda y a los sindicatos que cuentan con representación en dicho distrito.

Los profesionales demandan formación obligatoria y específica en la asistencia de emergencias y urgencias, lo que aseguraría una calidad asistencial homogénea, y la igualdad retributiva de todo el personal, reconociendo complementos como la peligrosidad, turnicidad, la nocturnidad, los festivos y la dispersión geográfica.





Cádiz aboga por un aumento de plantillas para frenar las agresiones a sanitarios

Mesa Redonda. Desde la izda.: La asesora jurídica y el tesorero del Colegio de Médicos; el teniente coronel de la Comandancia de la Guardia Civil (GC) en Cádiz, el presidente del Colegio de Enfermería y el teniente de la GC, responsable de la interlocución con los colectivos sanitarios

El Colegio de Enfermería de Cádiz participa en una jornada organizada por la Guardia Civil sobre la prevención de agresiones

INMACULADA MARTÍNEZ. Cádiz

El Salón de Grados de la Facultad de Medicina de Cádiz fue el escenario, el pasado 24 de febrero, de una Jornada Sobre Prevención de Agresiones al Personal Sanitario organizada por la Guardia Civil. La apertura de este encuentro estuvo a cargo del subdelegado del Gobierno en la provincia, José Pacheco, acompañado de la delegada de Salud y Familias, M^a Isabel Paredes; los coroneles jefes de las comandancias de la Guardia Civil de Cádiz y Algeciras, Jesús Núñez y Francisco Almansa, y el decano de la Facultad de Medicina de la Universidad de Cádiz, Manuel Rosety.

Esta Jornada contó con la celebración de una mesa redonda en la que estuvieron presentes los representantes de las principales profesiones sanitarias afectadas. Participó Rafael Campos, presidente del Colegio

de Enfermería de Cádiz; Gaspar Garrote, en calidad de coordinador del Observatorio Nacional de Agresiones de la Organización Médica Colegial; Carmen Miranda, asesora jurídica del Colegio de Médicos de Cádiz y José Moreno, teniente de la Guardia Civil responsable de la interlocución con los colectivos sanitarios.

Para la Guardia Civil existe una "Lista Negra" término al que se refieren para englobar todas aquellas agresiones que no se pueden contabilizar porque no se denuncian y, por tanto, no están registradas. En este sentido, el teniente José Moreno insistió en la importancia de comunicar estos hechos ya que "lo que no se denuncia no existe, y por tanto no se van a poder contabilizar esos datos que son necesarios para destinar más medios y recursos contra esta lacra".

Para el presidente del Colegio de Enfermería de Cádiz, Rafael Campos, la celebración de este foro es de

suma importancia ya que permite "analizar la triste situación que cada vez con más frecuencia vivimos todos los profesionales sanitarios. Una situación que ya antes era preocupante y que, con la llegada de la pandemia, está adquiriendo una dimensión verdaderamente alarmante. Las medidas de restricciones en los centros sanitarios, está dificultando enormemente la comunicación entre los profesionales sanitarios y los ciudadanos y las consecuencias son estas situaciones de violencia que siempre debemos todos condenar".

En este sentido, Rafael Campos ofreció datos referidos a las agresiones que sufren el conjunto de los profesionales sanitarios. Se estima que sólo se denuncia entre un 10 y 15 % de las agresiones y menos de la mitad llegan a los juzgados. A este hecho hay que añadir la tendencia alcista de las agresiones, "en Andalucía se producen una media de 4 o

5 agresiones diarias a profesionales sanitarios y parece que va a ser esta la tendencia. Es importante saber que las agresiones producidas en atención primaria triplican a la de los centros hospitalarios", ha puntualizado Rafael Campos.

Por su parte, Gaspar Garrote, apostó por la prevención como medida fundamental para la erradicación de esa lacra. En este sentido señaló que "la primera prevención debe realizarse en casa si no hay educación en las casas estamos fabricando personas intolerantes a la frustración y esa intolerancia a la frustración nos lleva a querer conseguir todo con inmediatez incluida la atención sanitaria". Para Garrote, otro de los puntos importantes es la unificación de criterios, "las administraciones deben cotejar sus datos con los colegios profesionales para luego poder crear un registro ya que las agresiones que se denuncian son tan sólo la punta del iceberg de esta problemática".

Gracias a la exposición de la pro-



Víctor Manuel Arcas, comandante de la Guardia Civil, fue el encargado de mostrar cómo funciona la figura del interlocutor sanitario

blemática realizada por los integrantes de la mesa se desarrolló un enriquecedor debate posterior entre los asistentes, quienes coincidieron en que la respuesta a este problema debe ser integral y transversal. Debe llegar a los hospitales, a los centros de salud, a las farmacias, a sanitarios y personal administrativo. Protección y seguridad a través de una comunicación fluida y de una relación de confianza. Solo así disminuirémos la vulnerabilidad y conseguiremos prevención y sensibilización de la ciudadanía.

La finalidad de este encuentro ha sido fomentar la seguridad de los profesionales sanitarios ante cual-

“En Andalucía se producen 4 o 5 agresiones diarias”

quier agresión, informar de medidas de prevención y consejos de autoprotección, mostrar cauces y pautas de comunicación con las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad (Guardia Civil) y mostrar la colaboración que la Guardia Civil está desarrollando con Administraciones Públicas y Colegios Profesionales implicados en la Protección a los Profesionales de la Salud.

Los distintos miembros de la Guardia Civil que han intervenido en este acto han insistido en la importancia de saber reaccionar ante una agresión: mantener la calma, minimizar la actitud del agresor, no entrar en discusión física con esa persona, intentar quedarse con el mayor número de datos posible del agresor para poder localizarlo, e inmediatamente llamar al 062, que es el número de teléfono para urgencias que utiliza la Guardia Civil. Un colectivo que, de manera inmediata a través de las patrullas se persona en el lugar en el que ocurra el incidente. ■

“Las enfermeras minoritarias necesitan a la sociedad”

Entrevista a Dolores Juana Ramos Gómez, enfermera miembro de la Sociedad Andaluza de Medicina Familiar y Comunitaria (SAMFyC). Trabaja para avanzar en la lucha por las enfermedades raras, aumentar la formación y crear conciencia en la sociedad de su existencia.

NADIA OSMAN. Sevilla

Pregunta: ¿Qué se considera una enfermedad rara?

R: Es aquella que afecta a un número reducido de personas, por lo que en la práctica clínica habitual no se tiene muy presente, lo que dificulta su diagnóstico, y conlleva un retraso en el tratamiento. Todo ello, hace que los pacientes puedan presentar un empeoramiento de su salud hasta que llega el diagnóstico definitivo, después de haber pasado por diagnóstico no acertados. Conlleva, por tanto, retrasos en el tratamiento, en el caso que lo hubiere, ya que no todas tienen esa opción. Y ahí radica la importancia de la investigación, tanto para la detección precoz y buen diagnóstico, como la investigación enfocada a los tratamientos. Conseguir tratamientos específicos es importante, ya que muchas de ellas se ven abocadas al tratamiento de las comorbilidades, lo que implica pacientes polimedcados y sin una cura real.

P: ¿La sociedad está preparada para ellas?

R: La sociedad está preparada. Las enfermedades minoritarias necesi-

tan a la sociedad. Solo la ciudadanía es capaz de producir un cambio real. Gracias a una mayor sensibilización social en los últimos años se ha logrado avanzar un poco en la cobertura de las necesidades de estas familias. La ciudadanía necesita que se les transmita la realidad de estas personas.

Lo ha demostrado sobradamente en la pandemia que aún vivimos. La solidaridad social es importante, muy importante. Otra cosa, es si la pregunta está dirigida hacia sectores farmacéuticos, políticos, o de otra índole en los que entran en juego interés, como los económicos, por ejemplo.

P: Y el sistema sanitario, ¿las atiende correctamente?

R: La respuesta es un rotundo no. Unas veces por desconocimiento del personal sanitario, otras por falta de medios y/o personal... Y otras por cuestiones, que aunque me sean duras de reconocer como personal sanitario que soy, no puedo dejar de admitir que sucede, como es la falta de empatía, la incredulidad, la falta de tiempo en consulta y la falta de escucha activa por parte de algunos compañeros, entre otros.

ABORDAJE SOCIO-SANITARIO MULTIDISCIPLINAR

P. Los pacientes que padecen estas patologías, ¿están olvidados?

R: No diría olvidados, no es eso. Digamos que son pacientes incó-

“La falta de cura hace que el seguimiento no sea el adecuado”

modos de llevar. La falta de cura para estas enfermedades y la complejidad de las mismas, unido al desconocimiento, hace que el seguimiento no sea el adecuado en multitud de casos.

P: ¿Qué necesitan?

R: A mi forma de ver, se hace necesario estructurar la asistencia a estos pacientes en equipos multidisciplinares con una conexión y trabajo en equipo real, un abordaje socio-sanitario que estudie y evalúe las necesidades en cada caso. Formación, otro punto importantísimo, para el buen hacer de nuestros profesionales.

Existen muchas personas afectadas por estas enfermedades, personas que se ven inmersas en una vida difícil, llena de incompreensión y falta de empatía, con dificultades no sólo sanitarias, también sociales.

Así como dificultades económicas derivadas del no reconocimiento de enfermedad, a veces son personas cuyo aspecto es saludable aunque no estén sanas.



Dolores Juana Ramos, enfermera perteneciente a la SAMFyC

POCO PRESUPUESTO DESTINADO A LA INVESTIGACIÓN

P: ¿Cómo la figura de la enfermera puede contribuir a su bienestar?

R: La enfermera es fundamental en los cuidados de todos los pacientes, en los que padecen enfermedades raras no lo son menos. Es más, diría que es fundamental, no solo porque es la encargada de la administración de los tratamientos que prescribe el médico, sino también, y a mi forma de ver, lo más importante, la parte social y emocional, tanto de pacientes como de cuidadores. La enfer-

mera tiene una labor importantísima.

Debo recalcar la importancia de tomar conciencia de la necesidad del trabajo en equipo, así como fundamental la coordinación total entre médico-enfermera, sin olvidar en ningún momento la figura del trabajador social, pieza clave en la atención de estos pacientes tan vulnerables. Siendo la Atención Primaria la que soportaría el gran peso de ésta asistencia y donde, lo dicho supone una prioridad.

P: ¿Falta investigación?

R: Muchísima, y es algo fundamental, algo que reclamamos a viva voz. Se necesitan tratamientos efectivos y bases para el diagnóstico certero, pero al ser enfermedades minoritarias hay pocas personas que investiguen, y sobre todo hay poco presupuesto destinado a ello.

En el tema investigación, y cómo todos sabemos, las compañías farmacéuticas tienen mucho que decir, pero son empresas y la finalidad es ganar dinero, no perderlo. Es por ello, que pocas son las que tienen líneas de investigación al respecto. ■

“Debo recalcar la importancia del trabajo en equipo”

Enfermeras y pacientes reclaman mayor atención a la cronicidad

El encuentro nace con vocación de continuidad y con casi dos años de retraso debido a la crisis sanitaria del COVID-19

MARÍA RUIZ. Granada

El Colegio de Enfermería de Granada y la Plataforma de Asociaciones de Pacientes han celebrado sus primeras jornadas conjuntas, un encuentro diseñado para blindar sinergias y dar mayor visibilidad a un trabajo de colaboración entre los dos colectivos.

El encuentro, en el que han participado enfermeras, pacientes y cuidadores, nace con vocación de continuidad y con casi dos años de retraso ya que estaba programado para 2020 pero tuvo que retrasarse por el impacto de la crisis sanitaria.

La presidenta de Fegradi, Marta del Castillo, se ha encargado de ofrecer la ponencia principal, un discurso relatado desde el optimismo para abordar la cronicidad, la discapacidad y la superación que ha servido como punto de arranque para un debate con representantes de asociaciones y sanitarios dedicado a abordar la situación actual de la sanidad pública.

“Fortalecer el vínculo entre las enfermeras y los pacientes”

“Este encuentro sirve para fortalecer el vínculo entre las enfermeras y los pacientes, para avanzar hacia la excelencia en la atención y los



Jornadas celebradas entre el Colegio de Enfermería de Granada y la Plataforma de Asociaciones de Pacientes

cuidados, pero también para conocer el mapa de necesidades que hemos detectado en los dos lados de esta relación y reivindicar de manera conjunta”, ha explicado el presidente del Colegio de Enfermería de Granada, Jacinto Escobar.

Entre esas reivindicaciones compartidas, enfermeras y pacientes han incluido la necesidad de invertir más y crear un hospital especializado en cronicidad.

Además, han reclamado un aumento de la ratio de enfermeras, sobre todo de familia, para garantizar la calidad de la atención que se presta desde los centros de salud y

consultorios. Han exigido que el número de enfermeras sea el sufi-

“Avanzar hacia la excelencia en la atención y los cuidados de manera conjunta”

ciente para dar cobertura a pacientes con una insuficiencia cardiaca, un EPOC, enfermedad renal cró-

nica y un gran abanico de patologías minoritarias con complejidad clínica y una necesidad de cuidados de alta intensidad.

El portavoz de la Plataforma de Pacientes, Antonio Hermoso, ha recalcado la necesidad de este encuentro para poner en valor el trabajo de la enfermería, especialmente en la atención a pacientes con patologías crónicas.

“Este tipo de jornadas tiene una gran importancia porque nos permite seguir avanzando y profundizar en todo lo relacionado con la relación enfermera-paciente”, ha resumido Hermoso. ■

Foro de salud para analizar el papel de las vacunas

El Foro sobre COVID-19 analiza el papel de las vacunas en esta crisis sanitaria con el experto Amós García

MARÍA RUIZ. Granada

El Foro Covid, organizado por el Ayuntamiento de Granada, ha celebrado una tercera sesión protagonizada el médico, epidemiólogo, presidente de la Asocia-

ción Española de Vacunología y miembro en representación de España en el Comité de la OMS Europa, Amós García.

El encuentro, que podéis ver en este enlace, ha analizado el papel de las vacunas en la crisis sanitaria del

covid y ha defendido su capacidad de salvar vidas. “Yo no soy provacunas, ni proantibiótico, soy proevidencia científica. Y la evidencia científica dice que las vacunas salvan vidas”.

El debate, que presentó el presidente del Colegio, Jacinto Escobar,



“La evidencia científica dice que las vacunas salvan vidas”

contó con el experto en Salud Pública y director del Grupo Covid Granada Joan Carlos March, y analizó la evolución de la crisis sanitaria, los reconocimientos a los profesionales, la importancia de la inversión y algunas previsiones. ■

Participa en los V Premios de Investigación de Málaga

Desde el 8 de marzo hasta el próximo 18 de abril de 2022 se abre el plazo de presentación a todos aquellos trabajos completos e inéditos de investigación en enfermería en Andalucía que quieran participar de los V Premios de Investigación "Colegio Enfermería de Málaga".

LUCÍA VALENCIA. Málaga

La mejora en el ámbito de la investigación y su aplicación a la práctica clínica es uno de los retos prioritarios de la profesión enfermera como colectivo. Por ello, el Colegio quiere premiar el esfuerzo y la trayectoria investigadora de las enfermeras andaluzas.

Desde el 8 de marzo hasta el próximo 18 de abril de 2022 se abre el plazo de presentación a todos aquellos trabajos completos e inéditos de investigación enfermera en Andalucía que quieran participar de los V Premios de Investigación "Colegio Enfermería de Málaga". Una iniciativa del Ilustre Colegio Oficial de Enfermería de Málaga enmarcada en el compromiso del colectivo por promover la investigación en el ámbito de los cuidados enfermeros y visibilizar la importante labor investigadora de la profesión.

Sobre los V Premios

En la quinta edición, el premio mantiene su división en tres categorías principales. De esta forma, se ha convocado el premio al mejor proyecto de investigación presentado por colegiados menores de 35 años y mayores de 35 años, que a su vez se dividen en otras dos modalidades cada uno – protocolo de investigación y proyecto de investi-

gación con resultados parciales o totales. Además, el Colegio ha lanzado un accésit al mejor proyecto desarrollado por enfermeros residentes o especialistas.

participación queda abierta al ámbito regional y podrá ser individual o colectiva. Según ha informado el propio colegio, para aquellos casos en el que el proyecto haya sido elaborado por varios autores, éste podrá ser presentado por cualquiera de ellos, acompañado de la autorización del investigador principal en cada caso.

¿Cómo envío mi proyecto?

Es un proceso fácil y rápido. Tan sólo necesitas un ordenador y presentar tu investigación en el siguiente enlace. En este sentido, deberás cumplimentar una serie de datos relativos a la autoría y aspectos científico-tecnológicos del proyecto.

El formulario te solicitará un breve resumen del trabajo respecto a sus objetivos, metodología y aspectos éticos. Además, tendrás un apartado para desarrollar el plan de difusión y explotación de los artículos publicados.

Por su parte, es necesario presentar el certificado de colegiación, que puedes descargar accediendo a través de la Ventanilla Única del Colegio, accediendo a la zona de colegiado desde el móvil u ordenador. Si los investigadores pertenecen a otro Colegio, se deberá adjuntar el certificado de colegiación correspondiente.

Por último, no se tendrán en cuenta los trabajos ya premiados con anterioridad en otros certámenes. ■

En cuanto a la dotación económica de esta quinta edición, la cuantía ha incrementado por segundo año consecutivo. En concreto, ésta asciende a 2.500€ para el mejor proyecto, 2.000€ al mejor protocolo y 1.500€ al mejor accésit. Si bien, cabe destacar que todos los premios estarán sujetos a las correspondientes retenciones previstas en el Reglamento del IRPF.

Como en ediciones anteriores, la



Cartel de los V Premios de Investigación "Colegio Enfermería de Málaga"

Málaga traslada la preocupación del colectivo ante el incremento de agresiones

José Miguel Carrasco le ha remitido un escrito al delegado provincial de salud, con el objetivo de trasladar la preocupación del colectivo ante el incremento de agresiones, así como la reciente retirada de personal de seguridad en los propios centros asistenciales.

LUCÍA VALENCIA. Málaga

Las agresiones a profesionales que tienen lugar en los centros sanitarios son una preocupación constante para el Colegio de Enfermería de Málaga. Por este motivo, conociendo el compromiso de la Delegación de Salud por la protección a sus profesionales, José Miguel Carrasco ha remitido un escrito a Carlos Bautista, delegado provincial de salud, con el objeto de trasladar la preocupación del colectivo ante el incremento de agresiones que se viene experimentando en los centros sanitarios de la provincia, así como la reciente retirada de personal de seguridad de los mismos.

"El incremento de las agresiones en nuestra provincia, según datos ofrecidos por los interlocutores policiales a nivel nacional nos sitúan en cabeza junto a la provincia de Madrid. Cada vez son más frecuentes las concentraciones de profesionales a las puertas de los centros sanitarios mostrando el rechazo a una nueva agresión. La preocupación de éstos y su temor supone un incremento exponencial al número de agresiones y a su gra-

vedad" detalla en el escrito José Miguel.

En este sentido, cabe recordar que hace apenas unas semanas el Colegio Oficial de Enfermería de Málaga remitía una carta a la propia Delegación en la que manifestaba la petición de los profesionales para disponer de un servicio de seguridad en los centros asistenciales, sobre todo, en aquellos que dispo-

"Las medidas son temporales y relacionadas con las noticias"

nían de servicios de urgencia con atención las 24 horas.

Ahora, apenas unas semanas después, este Colegio ha tenido conocimiento que se ha procedido a la retirada del personal de seguridad en los citados centros. "Una medida que no entendemos dado el alarmante incremento de las agresiones y la preocupación de los profesionales que ven como las medidas que se

adoptan son temporales y relacionadas con las noticias en los medios de comunicación" añade el presidente de la Enfermería malagueña.

Por ello, la carta culmina con una petición firme a la Delegación de Salud para el establecimiento de aquellas disposiciones necesarias para que la presencia de profesionales de seguridad sea una constante. Además, recuerda al delegado la necesidad de valorar la situación junto a los profesionales afectados para aportar medidas a través de la Mesa de agresiones a profesionales.

#STOPAgresiones

Desde hace tiempo, el Colegio de Enfermería de Málaga ha manifestado su preocupación y repudio a la violencia contra el personal de los centros sanitarios, tras el incremento de agresiones sufridas en los últimos meses. En este sentido, continuaremos trabajando de manera coordinada, atendiendo vuestras necesidades y reclamando que se establezcan los mecanismos necesarios tanto en materia de prevención como de atención a los profesionales, en caso de producirse una agresión. ■

Enfermeras de Atención Primaria, garantía de la salud pública

Hablamos con Luis Escolano, coordinador de enfermería del Centro de Salud de Los Boliches sobre el papel de las enfermeras de Atención Primaria en la crisis del COVID-19, así como de las demandas del colectivo para garantizar la calidad y continuidad asistencial dentro de este ámbito sanitario.

LUCÍA VALENCIA. Málaga

P: Su dedicación a la Atención Primaria ¿ha sido vocacional o circunstancial?

Las promociones de Enfermería de finales de los años 90 nos encontramos sin acceso al mercado laboral en nuestra ciudad, provincia y Comunidad Autónoma. Nunca dudé que mis oportunidades personales y profesionales estaban fuera de nuestras fronteras y comencé acompañado de mi gran amigo Kiko, ahora Intervencionista en el Carlos Haya, una aventura que me llevó a trabajar como enfermero en países como Inglaterra, Singapur, Arabia Saudita, Francia, Australia.

Mi retorno a España fue casual y me encontré enlazando contratos en el Distrito Sanitario Costa del Sol en las urgencias extrahospitalarias, en todos sus puntos de urgencias. Tras 10 años trabajando en el SUAP y obtener mi plaza en las oposiciones del 2015 di el salto a la Atención Primaria porque entendí que era el momento correcto y por la gran variedad de roles y competencias que se pueden desarrollar en los centros de salud. Así que sí, fue una combinación de circunstancias y decisión personal lo que me ha traído a la Atención Primaria.

Para mi sorpresa y quizás por mi inquietud profesional y deseos de formación, de avanzar en la adquisición de competencias profesionales y el trato directo con la ciudadanía y la responsabilidad del trabajo que se realiza en los centros de

salud, la Dirección del Distrito Sanitario Costa del Sol confió en mí y concurrí a la vacante de Coordinador de Cuidados de Enfermería donde me encuentro actualmente desde hace un año.

“El papel de enfermería es protagonista y determinante”

P: ¿Cómo está siendo el papel de las enfermeras de Atención Primaria durante la crisis sanitaria en la provincia?

Sin duda alguna, lo definiría como PROTAGONISTA, DETERMINANTE y EXITOSO, desde el inicio de la pandemia. El profesional de enfermería de atención primaria ha sido el responsable ÚNICO y EXCLUSIVO de las funciones de rastreo y seguimiento de casos y sospechas en la población adulta e infantil en los colegios y en sus propias casas a través de los referentes escolares, la realización de las pruebas diagnósticas en domicilio, puntos externos y en los centros, la captación activa de los ciudadanos fomentando la vacunación y facilitando la obtención de una cita (siempre con la colaboración de los compañeros de las Unidades de Atención Ciudadana), la adaptación de los centros de salud en sus

instalaciones para mantener la atención sanitaria en base a los requerimientos de las instrucciones desde la Junta de Andalucía, la vacunación a ancianos, pacientes vulnerables, en exclusión social en sus domicilios, el control de las residencias y la atención a sus pacientes y profesionales que en ella trabajan, la logística, recepción, tratamiento, preparación y administración de las vacunas optimizando los viales que recibíamos para evitar pérdidas de dosis, la formación respecto a las diferentes vacunas y adecuación a los cambios continuos en las estrategias de vacunación y su aplicación correcta y segura... ¡No hay duda de que el profesional de Enfermería de Atención Primaria ha liderado la respuesta a la pandemia!

P: ¿Cómo se están abordando las consultas en los centros de salud de la provincia en la actualidad?

Es una pregunta interesante y muy adecuada al momento en el que estamos y la respuesta no es fácil porque cada centro de salud tiene sus particularidades. Hemos pasado de una organización del trabajo por tareas, lo que conocemos como Agenda Dispensarizada, a dar el salto a la Agenda Personalizada, es decir, como se trabajaba antes de la pandemia. Este salto, después de dos años en pandemia, de regreso a la normalidad necesitará de unas semanas para retomar adecuadamente los programas de salud. Hay que tener en cuenta que en estos dos años han tenido lugar dos resolu-



Luis Escolano, coordinador de enfermería del Centro de Salud de Los Boliches

ciones de oposiciones con sus posteriores traslados y acoplamientos y tenemos a un número importante de la plantilla en Atención Primaria que proviene de la Atención Hospitalaria. Esto quiere decir que, en la práctica diaria, los profesionales de Enfermería necesitamos formación y tiempo para empezar con buen pie y proporcionar una atención sanitaria segura, efectiva y de calidad, ¡eso sería lo ideal!

P: La OMS ha recomendado reforzar la Atención Primaria como medida clave para garantizar la salud pública. ¿Cuáles son en su opinión los principales retos pendientes? Puede ser que el principal reto de la Enfermería de Atención Primaria

sea HACERSE OIR en aquellas “plazas” donde se toman decisiones de calado, de alguna manera “empoderarse” y sin menoscabo a otras profesiones, aceptar y asumir la relevancia actual y futura de nuestra profesión en el Sistema de Salud.

En todo caso, todos tenemos conciencia de cómo mejorar la atención sanitaria y sin duda algunas medidas directas y de impacto que son necesarias y mejorables incluye el aumento de plazas de formación en la Especialidad Gineco-obstétrica y los recursos que deben estar a su disposición en los centros de salud, igualmente en Salud Mental que requiere de una revisión, la formalización de la

Enfermería Escolar y su implantación para liderar la promoción de la salud en la infancia, reforzar los Servicios de Urgencias de Atención Primaria en personal, recursos y formación incluyendo la Enfermería de Práctica Avanzada, la asignación de Programas de Salud por perfiles en los centros de salud con formación específica y su reconocimiento, la participación activa de la ciudadanía en los centros de salud, crear nuevas unidades sociosanitarias y de residencias las cuales han demostrado durante la pandemia su efectividad, la investigación de interés científico liderada por Enfermería y por supuesto aumentar las plantillas y adecuarlas a las tasas de reposición. ■

El Colegio de Almería dona material sanitario a Ucrania

El Colegio Oficial de Enfermería de Almería muestra su lado más solidario haciendo una donación de material sanitario con destino Ucrania por valor de 2.000 euros

IZAN GUERRERO. Almería

El Colegio Oficial de Enfermería de Almería muestra su lado más solidario haciendo una donación de material sanitario con destino Ucrania por valor de 2.000 euros: “La Enfermería se caracteriza por ser la profesión que

vela por la salud de los demás sea cual sea su frontera y, por ello, desde el Colegio estamos totalmente comprometidos a ayudar a aquellos que más lo necesitan, en este caso, el pueblo ucraniano”, ha asegurado María del Mar García, presidenta del Colegio Oficial de Enfermería de Almería.

Iniciativa Nacional

Debido a la dramática situación que vive el pueblo de Ucrania por la injustificable y brutal invasión de su territorio por parte de Rusia, la Comisión Permanente del Consejo General de Enfermería (CGE) ha aprobado destinar ayudas directas a las víctimas de la guerra por valor de 100.000 euros para la compra de material sanitario y medicamentos. Estas ayudas se canalizarán a través de la embajada de Ucrania en España, y el Consejo General ha ofrecido a los colegios provinciales centralizar y coordinar todas las ayudas previstas a raíz de la ola de solidaridad desatada tras esta terrible catástrofe humanitaria en el corazón de Europa.

Además de estas ayudas directas, se pone a disposición de los colegios de Enfermería y de todas las enfermeras y enfermeros de España una cuenta bancaria donde realizar aportaciones que gestionará el Fondo de Ayuda Humanitaria del Consejo Internacional de Enfermeras (CIE). La cuenta específica para la recaudación de las ayudas “Enfermería con Ucrania” es ES81 2085 8439 3603 3003 2734.

“La enfermería vela por la salud de los demás”

Los fondos serán íntegramente destinados a ayudar a las enfermeras y a la población ucraniana a través del Fondo Humanitario del Consejo Internacional de Enfermeras. Esta cuenta estará disponible para albergar las ayudas económicas que puedan realizar o para dar difusión para todas aquellas personas que deseen colaborar a través de nuestra Organización Colegial. ■

Apoyamos
la paz.

Apoyamos
a Ucrania.



Almería clausura los talleres de envejecimiento activo

La iniciativa ha sido impartida por enfermeros a más de un centenar de mayores y ha gozado de una buena acogida que garantiza una nueva edición

IZAN GUERRERO. Almería

La presidenta del Colegio Oficial de Enfermería de Almería, María del Mar García, ha agradecido la “buena predisposición” del Ayuntamiento “a colaborar siempre con el Colegio en todo lo que tiene que ver con la promoción de la salud entre los almerienses” y ha calificado de “éxito total” el haber reanudado este convenio, ya que “después de dos años encerrados, los mayores han disfrutado muchísimo”. Además, ha resaltado “el magnífico trabajo que han realizado los 14 enfermeros que han colaborado en estos talleres con los mayores, que son los que nos motivan a seguir realizando actividades de este tipo en pro de mejorar su calidad de vida en esta etapa

Por su parte, el alcalde de Almería, Ramón Fernández-Pacheco, ha asistido este jueves a la clausura de los talleres que, sobre envejecimiento

activo, han impartido profesionales de la enfermería, fruto de un convenio entre Ayuntamiento y Colegio de Enfermería de Almería, a más de un centenar de mayores de la ciudad.

“Por mejorar la calidad de vida de sus ciudadanos”

“Desde el Ayuntamiento de Almería apostamos por mejorar la calidad de vida de sus ciudadanos, especialmente de nuestros mayores, que tanto han aportado a la ciudad y a quienes en ella hoy vivimos”, ha señalado el primer edil, quien ha agradecido al Colegio de Enfermería y a su presidenta, María del Mar García, “la buena predisposición que tienen siempre para compartir

su conocimiento y experiencia en actividades como esta”.

Este programa, que tuvo una primera edición en 2019 y que se ha podido recuperar ahora, cuando ha mejorado la situación epidemiológica, con una aportación municipal de 5.000 euros, ha permitido que más de un centenar almerienses se formen sobre hábitos de vida saludables entre los meses de octubre y de marzo.

Asimismo, el primer edil ha destacado “la gran acogida” que han tenido los talleres: “Después de una época tan complicada como la que hemos vivido, muchos han encontrado en esta actividad una manera de salir, de relacionarse y de aprender, por lo que todos estamos muy contentos”, ha señalado.

Tanto es así que el alcalde, acompañado por la concejala de Familia, Igualdad y Participación Ciudadana Paola Laynez, ha anunciado que habrá una nueva edición. ■

Llamamiento a denunciar todo tipo de agresión física o verbal

El Colegio de Córdoba muestra su repulsa ante las agresiones a los sanitarios y considera inaceptables los casos registrados en el SAS

HIPÓLITO FERNÁNDEZ. Córdoba

Con motivo del Día Europeo contra las agresiones a los sanitarios que se celebró el pasado 12 de marzo, el Colegio Oficial de Enfermería de Córdoba quiso una vez más mostrar su repulsa y condena ante este tipo de agresiones; y animar a los profesionales sanitarios, en general, y a las enfermeras, en particular, a denunciar cualquier tipo de agresión, sea física o verbal. Toda coacción, amenaza o ataque, aunque no sea físico, también es una agresión intolerable, y se recuerda que toda agresión se considera jurídicamente como atentado a la autoridad.

Según los datos oficiales facilitados por la Consejería de Salud y Familias y por la Delegación Provincial de Salud, el Servicio Andaluz de Salud (SAS) registró en 2021 1.208 agresiones a sus profesionales, 230 físicas y 978 verbales, lo que supone una tasa de 9,98 por cada 1.000 trabajadores. De estas 1.208 agresiones, el 78% fueron a personal sanitario, y el 22% restante a personal de administración y servicios; y, por sexos, el 71,5% se registraron a mujeres, mayoritarias en la profesión enfermera. En Córdoba, el último dato oficial disponible habla de 78 agresiones a sanitarios entre enero y agosto del pasado año, 56 a mujeres y 22 a hombres.

“A pesar de los avances registrados con el Plan de prevención y atención de agresiones para los profesionales del SAS, estos datos siguen siendo inaceptables, y se recuerda a las enfermeras y enfermeros cordobeses la importancia de denunciar los mis-



Fotografía del Colegio de Enfermería de Córdoba en su llamamiento para denunciar todo tipo de agresión a profesionales sanitarios

mos y de comunicar los casos al Colegio, para que también la Organización colegial pueda presentarse como acusación particular en vía judicial”, ha señalado el presidente en funciones del Colegio de Enfermería de Córdoba, Enrique Castillo.

También se demanda una mayor agilización de la Justicia ante estos casos

Por lo que respecta a los casos de agresiones que alcanzan la vía judi-

cial, y cuya defensa es llevada desde la Asesoría Jurídica del Colegio, gratuita para todos los colegiados, y donde el Colegio también se ha presentado como acusación particular; ya en los dos primeros meses de este 2022 se ha iniciado un procedimiento. Asimismo, y entre otros casos, desde 2019 y 2020 se arrastran tres procedimientos cuyo juicio, para una de las agresiones denunciadas, se ha señalado para octubre de 2022, y otros dos están aún pendientes de fijar fecha para juicio. Independientemente de la casuística de cada uno de estos casos, desde el Colegio de Enfermería también se demanda una mayor agilización de la Justicia ante las denuncias de agresiones a los sanitarios. ■

Córdoba recoge alimentos y material sanitario para Ucrania

Voluntarios de la Delegación cordobesa de Solidaridad Enfermera ponen en marcha un punto de recogida de ayuda humanitaria en la sede del Colegio cordobés

HIPÓLITO FERNÁNDEZ. Córdoba

Ante la crisis humanitaria generada por la reciente invasión de Rusia a Ucrania, el Colegio Oficial de Enfermería de Córdoba ha querido aportar un pequeño granito de arena para ayudar a la población ucraniana mediante la puesta en marcha desde principios de marzo de un nuevo punto de recogida solidaria de alimentos y material sanitario en la capital, en la propia sede del Colegio, ubicada en la calle Velázquez Bosco, número 3. Los productos que se recogen, a los que se sumará material sanitario donado directamente por el Colegio, se están entregando a la comunidad ucraniana en Córdoba que está canalizando toda la solidaridad de la sociedad cordobesa hacia las víctimas de este conflicto bélico, a través de otros puntos de recogida habilitados en la capital y provincia.

En concreto, enfermeras y enfermeros voluntarios de la Delegación cordobesa de Solidaridad Enfermera, la ONG auspiciada por el Consejo General de Enfermería de España y coordinada en la provincia desde el Colegio cordobés, están

El Colegio también donará material sanitario

siendo los encargados de la recepción, embalaje y entrega de los productos. Preferentemente alimentos no perecederos (a ser posible en lata, tipo conservas, comida preparada, etc.), productos de higiene personal (pañales para bebés y com-

presas), y material y suministros sanitarios (como gasas, algodón, guantes, vendas, esparadrapos, tiritas, apósitos y agua oxigenada); en función de las necesidades trasladadas por la propia comunidad ucraniana de Córdoba al Colegio de Enfermería tras varios días de recogida de la ayuda de los cordobeses.

El Colegio cordobés hace un llamamiento a todas las enfermeras y enfermeros y a la ciudadanía en general para que sigan haciendo entrega de los citados productos en la sede Colegial, en horario de 9.00 a 14.00 horas, de lunes a viernes; y de 17.00 a 20.00 horas, de lunes a jueves.

El Colegio Oficial de Enfermería de Córdoba quiere mostrar todo su apoyo y solidaridad a la población ucraniana, en general, y al colectivo sanitario de este país, en particular; y manifiesta su más absoluto rechazo al conflicto bélico. ■



Enfermeras y enfermeros voluntarios clasificando la ayuda recibida en la sede del Colegio de Enfermería cordobés

El ICOEJ recuerda la importancia de denunciar las agresiones

Alrededor del 65% de las agresiones verbales a enfermeras no se denuncian

ELENA LARA. Jaén

El Ilustre Colegio Oficial de Enfermería de Jaén anima a las enfermeras a que denuncien cualquier tipo de agresión ya sea física y/o verbal, en el Día Europeo contra las Agresiones a los profesionales sanitarios, que se celebró el pasado 12 de marzo. Desde el ICOEJ muestran su absoluta repulsa ante cualquier tipo de agresión y recuerdan que alrededor del 65% de las agresiones verbales a enfermeras no se denuncian. “Los insultos y las malas formas son parte del día a día de los profesionales de la enfermería y los tienen tan interiorizados que no llegan a denunciar ni las amenazas graves ni

vejaciones”, informa el presidente del colectivo, José Francisco Lendínez. “Toda coacción, amenaza o ataque, aunque no sea físico, también es una agresión intolerable y toda agresión se considera jurídicamente como atentado a la autoridad”, añade.

“Los insultos y las malas formas son parte del día a día”

Por lo que respecta a los casos de agresiones que alcanzan la vía judi-

cial, y cuya defensa es llevada desde la Asesoría Jurídica del Colegio, gratuita para todos los colegiados, y donde el Colegio también se ha presentado como acusación particular, existen en estos momentos nueve denuncias por agresiones en los juzgados, solo una anterior a la pandemia, las ocho restantes ocurridas tras el periodo de confinamiento y, de ellas, tres acaecidas mientras la enfermería asumía labores para salvaguardar las medidas de seguridad establecidas, como cumplir con la obligatoriedad de llevar mascarilla puesta o mantener las distancias mínimas estipuladas.

Según datos la Consejería de Salud y Familias, en 2021 se registraron 1.208 agresiones en toda Andalucía. De ellas, 230 físicas y 978 verbales, lo que supone una tasa de 9,98 por cada 1.000 trabajadores. De estas 1.208 agresiones, el 78% fueron a personal sanitario, y el 22% restante a personal de administración y servicios; y, por sexos, el 71,5% se registraron a mujeres, mayoritarias en la profesión enfermera.

Independientemente de la casuística de cada uno de estos casos, desde el Colegio de Enfermería también se demanda una mayor agilización de la Justicia ante las denuncias de agresiones a los sanitarios.

Lendínez asegura que la situación se agrava por la falta de recursos humanos y la ralentización de las citas de enfermería y médicas o el aplazamiento o suspensión de citas y operaciones. ■



Profesional de enfermería en su puesto de trabajo

Jaén colecta material sanitario para enviar a Ucrania

El Ilustre Colegio de Enfermería de Jaén (ICOEJ) ha organizado una recogida de suministros sanitarios y medicamentos para enviar a la población ucraniana

ELENA LARA. Jaén

Ante la crisis humanitaria generada por la reciente invasión de Rusia a Ucrania, el Ilustre Colegio de Enfermería de Jaén (ICOEJ) ha organizado una recogida de suministros sanitarios y medicamentos para enviar a la población ucraniana. Para ello, la entidad colegial ha puesto en marcha un punto de recogida solidario en su propia sede, ubicada en la calle Sefarad, número 42 de la capital jiennense, para que, tanto las enfermeras de la provincia como los ciudadanos que lo deseen, puedan realizar sus donaciones. Los productos que se recojan, además de todo el material que done la institución colegial, se harán llegar a la población ucraniana a través de las cadenas de suministros solidarias organizadas para tal fin.

El presidente del ICOEJ, José Francisco Lendínez Cobo, hace un llamamiento a todas las enfermeras de la provincia y a los jiennenses en general para que “seamos solidarios y contribuyamos con nuestro granito de arena a frenar esta situación límite en la que está inmersa la población civil, y entre ellos, nuestras compañeras enfermeras de Ucrania”, expone. Entre los productos sanitarios y medicamentos más necesarios se encuentran vendas, hemostáticos, antibióticos, gases, algodón, esparadrapo, antisépticos, alcohol, antiinflamatorios, analgésicos, antihipertensivos, sacos de dormir, mantas térmicas, o uniformes desechables, o productos



Parte del material recaudado en las instalaciones del ICOEJ para su envío a enfermeras en Ucrania.

de higiene personal como pañales para bebés y compresas.

“Seamos solidarios para frenar esta situación”

Lendínez muestra todo su apoyo y solidaridad a la población ucraniana en general, y al colectivo sanitario de este país, en particular, y manifiesta su más absoluto rechazo al conflicto bélico. “La ofensiva rusa contra Ucrania ha puesto en jaque la sanidad del país porque, después de dos años de lucha contra la pandemia, han visto como una guerra

les ha sobrevenido en cuestión de días. Heridos, muertes y destrucción ponen de manifiesto la injusta realidad que vive la población ucraniana y, entre ellos, los sanitarios”, declara.

Por otro lado, el presidente del ICOEJ quiere para mandar un mensaje de ánimo a todas las compañeras que están trabajando en primera línea del conflicto y en los países fronterizos. “Nuestras compañeras ucranianas, así como aquellas que se han desplazado hasta las zonas limítrofes del país están haciendo un enorme trabajo para cuidar, ayudar y apoyar a los heridos. Por encima de las cuestiones políticas, las enfermeras defendemos el derecho a la vida y estamos al lado de quienes necesitan de nuestros cuidados”, concluye. ■



En la imagen, de izquierda a derecha Antonio Barranco, vicepresidente; José Francisco Lendínez, presidente; Luis Alberto García, abogado del ICOEJ; Francisco Díaz, inspector e interlocutor territorial Policial Sanitario; Tomás Ángel García, inspector jefe - jefe de la Brigada Provincial de Seguridad Ciudadana y José Antonio Rodríguez, policía y técnico-enfermero de la Unidad Provincial Sanidad.

Jaén formará a policías nacionales en primeros auxilios

Reunión entre el ICOEJ y Policía Nacional para renovar el convenio de colaboración en materia de formación entre ambos organismos

ELENA LARA. Jaén

La sede del Colegio Oficial de Enfermería de Jaén (ICOEJ) ha acogido la reunión con responsables de la Policía Nacional para renovar el convenio de colaboración suscrito entre ambos organismos en 2019 en materia de formación. Así, desde el ICOEJ se va a formar a los agentes de la Policía Nacional en primeros auxilios y técnicas de reanimación, mientras que los policías impartirán talleres y charlas sobre detección y prevención de agresiones a sanitarios.

En la reunión han estado presentes el presidente del Colegio, José Francisco Lendínez; el vicepresidente, Antonio Barranco; el abogado del Colegio, Luis Alberto García; el inspector jefe y jefe de la Brigada Provincial de Seguridad Ciudadana, Tomás Ángel García; el

inspector e interlocutor territorial policial sanitario, Francisco Díaz y el policía y técnico-enfermero de la Unidad Provincial de Sanidad, José Antonio Rodríguez.

“Colaboraciones que redundan en la ciudadanía”

A través de la renovación de este acuerdo los agentes de la Comisaría Provincial de Jaén podrán realizar cursos relacionados con el ámbito sanitario, como primeros auxilios o técnicas básicas de reanimación cardiopulmonar (RCP) y desfibrilación externa semiautomática (DESA), y que serán impartidos por

profesionales enfermeros de la provincia. Esta colaboración permitirá, además, que los más de 4.700 enfermeros y enfermeras puedan también recibir formación en materia de autoprotección y seguridad.

El de 2019 fue uno de los primeros convenios de este tipo suscritos en España. “Este tipo de colaboraciones redundan en la ciudadanía, son numerosas las ocasiones en las que agentes y sanitarios tienen que intervenir conjuntamente, desde accidentes de tráfico, atención en casos de infarto, partos, caídas o cualquier tipo de siniestro en lugares públicos o privados”, expone el presidente.

Ese mismo acuerdo establece que agentes de la Policía Nacional instruirán a los enfermeros en técnicas de seguridad y autoprotección en materia de agresiones, así como en el manejo de situaciones conflictivas en el ámbito laboral. ■

La Enfermería de Jaén celebra el día del patrón

La festividad del colectivo, eminentemente femenino, coincide con el Día Internacional de la Mujer

ELENA LARA. Jaén

El Ilustre Colegio Oficial de Enfermería de Jaén (ICOEJ) celebró el 8 de marzo, el día de su patrón, San Juan de Dios. Se trata del colectivo profesional más numeroso de la provincia, con cerca de 4.700 colegiados y el que más peso tiene en la sanidad. Además, coincide con el Día Internacional de la Mujer, para una profesión eminentemente femenina, en el que el porcentaje de mujeres supera el 75%.

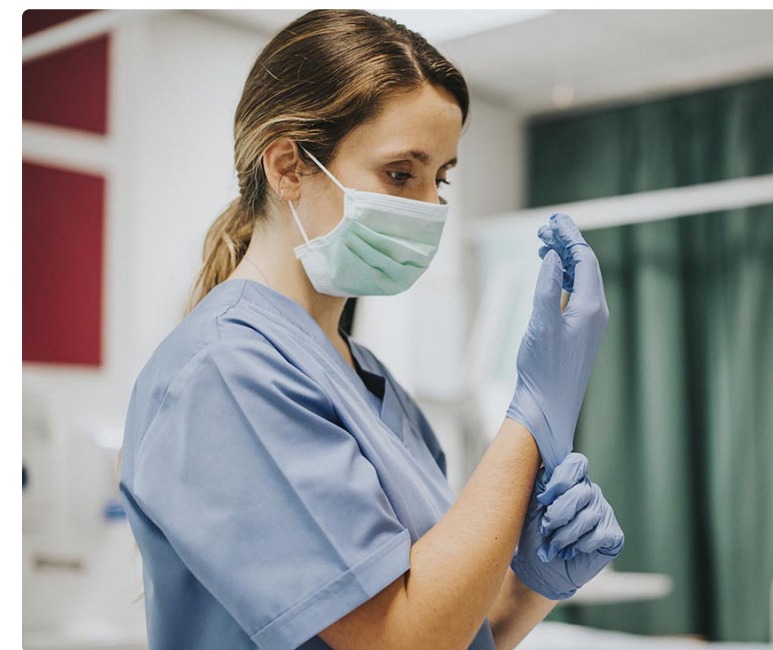
En esta ocasión, los actos para celebrar la festividad del patrón se han trasladado al mes de mayo (a la espera de que mejore la incidencia de la COVID-19), cuando está previsto un acto institucional y de homenaje a la profesión. También se entregarán los premios del Certamen Nacional de Investigación “José López Barneo”; las distinciones de colegiados de honor, reconocimiento a los profesionales jubilados en el último año o el XXV aniversario de varias promociones de Enfermería, entre otros.

El presidente del ICOEJ, José Francisco Lendínez, recuerda que la profesión enfermera vive unos momentos muy complicados, tras dos años de pandemia, marcados por la escasez de recursos humanos. “Jaén es la provincia con menor ratio de enfermeras del país: 290 por cada 100.000 habitantes. Muy por debajo de Andalucía, con 459; de España, con 580 o de Europa, con 808. En la provincia se necesitan 1.682 enfermeras para llegar a la media nacional”, recuerda el presidente.

También hace hincapié en la petición de la enfermería para ser reconocida con el grupo profesional A1, dentro de la escala de la Administración Pública. “La Administración debe reconocer ya a unas profesionales universitarias que cuentan, además, con una formación de postgrado de primer nivel”, añade.

Jaén es la provincia con menor ratio de enfermeras del país”

Entre el decálogo de reivindicaciones y líneas de trabajo abiertas también se encuentra la implantación de la enfermera escolar en los centros educativos. Además de atender a la población escolar ante cualquier emergencia o percance relacionado con la salud, la presencia de una enfermera en cada centro educativo redundará en la salud de la sociedad gracias a la labor de educación para la salud que llevan a cabo en materia de prevención, nutrición, sexualidad y hábitos de vida saludables en general. Y el impulso de las especialidades de Enfermería, aprobadas en 2005, pero aún no implantadas; la incorporación de enfermeras en puestos de gestión o las mejoras de las condiciones laborales, entre otras. ■



Enfermera colocándose material de protección durante jornada de trabajo



Instalaciones del Hospital onubense Juan Ramón Jiménez

El Materno Infantil de Huelva se ubicará en el J. R. Jiménez

El nuevo hospital Materno Infantil de Huelva se ubicará en el Hospital Juan Ramón Jiménez, ocupando el espacio de las Consultas Externas que ahora quedarán reubicadas

PATRICIA MAURI. Huelva

Huelva podrá contar con un Hospital Materno-Infantil. Se trata de uno de los proyectos sanitarios más importantes y a la vez, demandados desde hace muchos tiempo, por los onubenses, el de mayor envergadura por su coste económico y, por encima de todo, porque significará mejorar la cartera de servicios públicos en la atención a la mujer y a sus descendientes. Así lo anunció el presidente de la Junta de Andalucía, Juan Manuel Moreno durante una comparecencia en Palos de la Frontera donde junto al respaldo oficial de la futura instalación, el primer responsable de la comunidad adelantó que el Materno-Infantil estará ubicado en el Hospital Universitario Juan Ramon Jiménez en el actual

servicio de las Consultas externas. En cuanto a los plazos, la previsión es que no se dilate excesivamente y sea “rápido”.

Fue el pasado 8 de marzo cuando la Junta de Andalucía celebró reu-

Ocupará el espacio de las Consultas externas, reubicadas

nión de su Consejo de Gobierno lejos del habitual recinto del Palacio de San Telmo de Sevilla, en concreto en el Monasterio de la Rábida, en el municipio de Palos de la Frontera.

Al término de la misma, Moreno Bonilla dio cuenta, entre otras cuestiones, de la decisión adoptada por la administración regional para ubicar el Materno-Infantil onubense en el Hospital Juan Ramón Jiménez. Para lo cual, como subrayó el jefe del ejecutivo autonómico, se hará “liberando espacio en la Unidad de Consultas externas que se instalarán en otro lugar”.

Obsolescencia tecnológica

El presidente andaluz afirmó que la inversión prevista para llevar a cabo este proyecto “ronda los 25 millones de euros” dado que, como indicó, “se trata de una inversión muy importante” que comportará “mejorar la calidad del servicio no solo para los profesionales sino, también, y sobre todo, para los usuarios”. Todo ello en un contexto de mejoras que el Con-

sejo de Gobierno de esa misma fecha ha destinado a la provincia onubense con un total de 32.240.499,94 euros en materia de infraestructuras sanitarias entre los años 2019 y 2021, después de constatar la necesidad de proceder a la actualización y ampliación de los espacios para superar la disminución de las inversiones durante la última década por parte del SAS. A su vez, la Junta ha llevado a cabo un estudio de carácter técnico, a cargo de expertos del SAS, sobre la denominada “obsolescencia tecnológica”. El estudio ha puesto de manifiesto “las necesidades de dotación y renovación de los dispositivos médicos”.

Sobre el futuro Hospital Materno-Infantil, cabe igualmente destacar la intervención de la Delegada del Gobierno andaluz en Huelva, Bella Verano quien, poco después del anuncio hecho por Moreno Bonilla, precisó que tras adoptarse la decisión de instalar el Maternal en el edificio del Juan Ramon Jiménez, se procederá a trasladar las Consultas externas fuera del complejo sanitario, en otra instalación que la Junta de Andalucía tiene intención de comprar para tal fin. Verano aseguró: que “no habrá duda de que una parte será el Hospital Materno-Infantil y otra que sea el Hospital Juan Ramon Jiménez.”, además de confirmar que las dependencias de las Consultas externas irán en otro edificio porque “probablemente serán más servicios los que salgan”, asunto que, “se está cerrando actualmente”.

La Delegada de la Junta en Huelva subrayó que la administración regional “en ningún momento se iba a hacer un concierto con una empresa privada” para el Materno-Infantil. Y aseguro que “se quiere adquirir un edificio que sea propiedad de todos los andaluces y no “de ninguna empresa en concreto”. O lo que es igual, Verano quiso dejar sentado que “no se va a beneficiar,

como se dice, a ningún sector privado” mientras de igual manera avanzaba que “hay que ampliar muchos servicios” dentro de la propuesta para consolidar el gran proyecto que representa un Hospital Materno-Infantil. del que, no se olvide, Huelva es la única provincia de Andalucía que no cuenta con esta importante infraestructura sanitaria.

Más plantilla

En relación a los plazos estimados para ver avanzar el proyecto del futuro centro hospitalario, Bella Verano, tras asegurar que “habrá un espacio suficiente para tener un Materno. Infantil en condiciones lo cual repercutirá en una mayor dotación de personal de todas las categorías: “Evidentemente-dijo-la plantilla sanitaria se ampliará”. La Delegada de la Junta señaló que se “renovará absolutamente todo” y el que será nuevo centro referencial dispondrá de habitaciones individuales y salas de espera. Por

ello, la administración regional quiere adquirir un nuevo edificio “para poner en funcionamiento y ampliar el resto de servicios que se van a quitar del Juan Ramon Jiménez”.

Ese nuevo inmueble “estará fuera del hospital” y será público. Para lo cual, ahora mismo la Junta y la Consejería de Salud y Familias están barajando “varias opciones” tarea en la que ya trabajan los profesionales de la Consejería y del SAS cuyos técnicos “están viendo las mejores opciones que existan”.

“Colegio: sin más retrasos

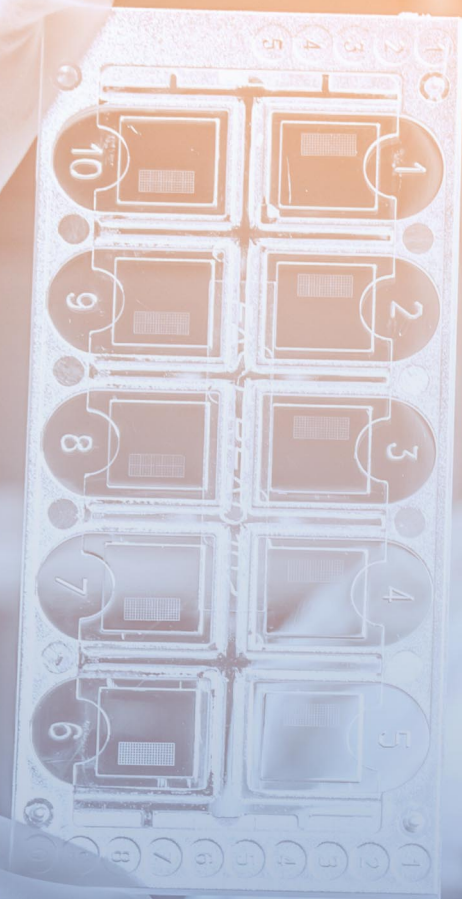
El Colegio destacó la trascendencia de poder ir configurando un proyecto como es el de la creación de un hospital materno infantil y las nuevas consultas externas del hospital J.R. Jiménez; incidiendo en la importancia de que no vuelva a sufrir nuevo retrasos para alcanzar un objetivo sanitario que la sociedad viene deseando desde hace mucho.”

Al cumplirse dos años de la pandemia

HUELVA. Redacción

Al cumplirse dos años justo desde la declaración por el Gobierno del estado de alarma (el 14 de marzo de 2020) a causa del Covid-19, la provincia de Huelva presentaba este balance de actuación. En esos fatídicos 24 meses transcurridos, la enfermería de Huelva había administrado 1.116.619 dosis de las distintas vacunas autorizadas. La mayor parte de la población en la provincia (un total de 476.856 personas) había recibido al menos una dosis frente a una casi similar población (460.317) que contaba con la pauta completa de inmunización frente al virus.

Sin embargo, el peor dato lo aportaban los 477 fallecidos a causa de la pandemia en esos dos años y en el conjunto de la geografía provincial. dejando constancia, eso si de que ascendieron a 76.108 los onubenses que vieron recuperada su salud logrando dejar atrás la enfermedad. Todos estos parámetros alejados de los que se registraron en el resto de las provincias andaluzas, deben entenderse en el contexto del número de habitantes en la provincia: -524.278 ciudadanos - repartidos por sus 116 municipios, según la estadística oficial correspondiente al año 2020.



La investigación, área primordial para Andalucía

El CAE colabora con la Fundación Index para acercar la mejor investigación a la Enfermería andaluza


CONSEJO ANDALUZ
DE COLEGIOS DE ENFERMERÍA


CIBERINDEX