

NACIONAL

## Compromiso para la reclasificación



Los asistentes a la reunión en el Senado.

**CLEMENTE SÁNCHEZ-GARNICA**, senador del Partido Aragonés (PAR), se ha comprometido con los responsables de SAE y de FATE a promover una iniciativa legislativa para la finalización de la Disposición Transitoria Tercera del EBEP, que supondría la reclasificación en el Grupo C1 de los Técnicos de Grado Medio y en el Grupo B de los Técnicos de Grado Superior.

Dolores Martínez, Secretaria General de SAE, manifiesta su satisfacción por este compromiso y confía en que "en breve se materialice. La pandemia de

la Covid-19 ha supuesto, sin lugar a dudas, un antes y un después en todos los aspectos. Pero ha llegado el momento de retomar la actividad y, en este sentido, los Técnicos Sanitarios, tanto de Grado Medio como de Grado Superior, tenemos pendiente nuestra reclasificación profesional".

Es evidente que el orden de las prioridades ha cambiado: la fundamental sigue siendo la seguridad de los profesionales ante los brotes del virus, pero no por ello podemos olvidar la necesidad de poner fin a esta situación que

lleva 13 años enquistada. A diferencia del coronavirus, es un problema conocido para el que existe solución y que, únicamente, requiere de la valentía y la voluntad política para aplicarla.

Es inadmisibles que esta reivindicación lleve paralizada tanto tiempo y es injusto que los Técnicos de Grado Medio estén encuadrados en el mismo grupo que aquellos profesionales a quienes no se les exige ninguna titulación para acceder a un puesto de trabajo. En tantos años, han sido muchos los gobiernos que han podido poner fin a la Disposición Transitoria Tercera del EBEP.

Sin embargo, a pesar de que la reivindicación recibe el apoyo de los grupos políticos de todo el espectro ideológico no se aplica ninguna solución, perpetuando una injusticia que afecta a miles de profesionales Técnicos de la FP. Por eso, el compromiso de promover y apoyar esta iniciativa legislativa es recibido como un avance para conseguir el objetivo.

## Cambios en el modelo socio-sanitario



**LA COMISIÓN** Delegada de Promoción de la Autonomía y Atención a la Dependencia y el Consejo Consultivo, en el marco de la Comisión de Reconstrucción Social y Económica tras la crisis generada por la Covid-19, debe hacer un profundo análisis del estado y la situación de las residencias de mayores donde han fallecido más de 18.000 personas durante la pandemia.

El Sindicato de Técnicos de Enfermería viene reclamando desde hace tiempo un cambio en el modelo de atención sociosanitaria provocado, entre otros aspectos, por el envejecimiento de la población y los vertiginosos cambios sociales. La gestión de estos centros residenciales durante la pandemia, y las nefastas consecuencias, hacen más urgente este cambio y un análisis profundo de la situación que afectaría a todo el Sistema Nacional de Salud. Es evidente que el actual modelo sanitario está muy lejos de un sistema que persigue la calidad y la excelencia.

Por ello, SAE ha reclamado en el Congreso la medicalización de las residencias de ancianos, con el objetivo de contribuir a una importante descarga de los centros hospitalarios para evitar posibles colapsos, y que éstos se adapten a la realidad social que supone el envejecimiento de la población.

El nivel de calidad y excelencia deseados se consigue cuando los profesionales del sistema tienen un nivel de formación adecuado al servicio de la demanda de la mayoría social. La sanidad debe reconfigurarse en este sentido.

Medicalizar las residencias de ancianos supondría quitar parte del peso en materia de cuidados a los hospitales. De esta manera, y en la medida que estas funciones de enfermería sean realizadas por Técnicos y Técnicas de Enfermería se disminuirá la carga de trabajo del personal enfermero y enfermera, que podrán dedicarse a funciones emergentes o consolidadas también en relación al personal facultativo, y que podría suponer, además, una modificación a la baja en el gasto total del área de Enfermería.

Uno de los elementos fundamentales que propiciará este cambio de modelo en la asistencia sanitaria es la Ley de Dependencia, instrumento idóneo para resolver de manera eficiente, con dignidad y calidad, algunos de los problemas sociales y sanitarios de una parte importante de la población.

Además, es fundamental una definición común en todo el territorio nacional de los estándares de necesidades actuales y futuras relativas al número de formación de los profesionales dedicados a los cuidados.

NAVARRA

## SAE avanza hacia la Carrera Profesional

**SAE ABANDERA** desde hace tiempo esta reivindicación y ha avanzado un paso para que se haga realidad: Tras mantener reuniones con todos los grupos parlamentarios y exponer el pasado mes de febrero esta necesidad en el Pleno del Parlamento, éste ha instado por unanimidad al Gobierno de Navarra a elaborar y promover una norma para reconocer a los Técnicos en Cuidados de Enfermería y a los Técnicos Sanitarios la Carrera Profesional, en similares términos a los previstos para el resto del

personal sanitario y a que las actuaciones se realicen con la debida celeridad.

Además, en este pleno se ha puesto en valor el esfuerzo y dedicación de estos profesionales durante la pandemia y se ha reconocido, igualmente, la enorme injusticia que se comete con ellos tras la aprobación de los fondos adicionales en 2018 y el encuadramiento de colectivos como los celadores y personal de limpieza en el nivel D, equiparándolos con los TCE, a quienes se les exige el título de FP de Grado Medio.

En cualquier caso, Begoña Ruiz, Secretaria Autonómica del Sindicato de Técnicos de Enfermería en Navarra, manifiesta su satisfacción por lo que considera "un gran paso en este reconocimiento y recuerda que Navarra es la única autonomía en la que los Técnicos no tienen reconocido este derecho a la Carrera Profesional. Ahora la aprobación de esta moción supone el espaldarazo que debe poner fin de forma definitiva a esta inaceptable vulneración de los derechos de estos profesionales".

## STAFF

## GABINETE DE PRENSA

Montse García;  
Cristina Botello.

## CONSEJO DE

## REDACCIÓN

M<sup>a</sup> Dolores Martínez;  
Isabel Lozano;  
Daniel Torres;  
Jorge Santurio.

## ASESORÍA JURÍDICA

Juan José Pulido; Daniel  
Amigo; Fausto Garrido.

## REDACCIÓN

C/ Tomás López, 3 2<sup>a</sup>  
planta 28009 Madrid  
Tlf:91 309 01 02

sae@sindicatosae.com

www.sindicatosae.com

## SÍGUENOS EN



Depósito Legal N°  
41985-1989

## IMPRIME

MADRIPAPEL, S. A.

## EDITORIAL

SAE pide  
responsabilidad

LA DESESCALADA y el final del estado de alarma nos ha permitido comenzar a adaptarnos a la nueva normalidad y, poco a poco, reencontrarnos con nuestros familiares y amigos, retomar nuestras aficiones y disfrutar del tiempo libre.

Pero debemos hacerlo con responsabilidad y precaución, pues el riesgo de contagio del coronavirus es una realidad que no ha tardado en manifestarse a través de los brotes surgidos en China, Tokio y Alemania, pero también en nuestro país, donde hemos vivido repuntes durante el mes de junio en diferentes comunidades españolas, sumando en total, al cierre de esta edición de SAE Informativo, 50 brotes en nuestro país.

Los últimos datos del Ministerio de Sanidad, además, sitúan los nuevos

contagios en España durante los últimos 14 días del mes de junio en torno a 4.000 y el número de fallecidos en el mismo periodo ha incrementado en 41 la cifra total, que se sitúa en 28.355.

De hecho, la Organización Mundial de la Salud ya alertó del alto riesgo de contagio que existe en todos los países de Europa, manifestando la necesidad de que las autoridades sanitarias, especialmente en los países que han comenzado a recuperar la normalidad tras las restrictivas medidas impuestas para contener la transmisión del virus, inviertan en sistemas de vigilancia, test y rastreos de contactos para evitar nuevos colapsos en los sistemas sanitarios.

Este es el caso de nuestro país. Por ello, desde

SAE exigimos a los responsables sanitarios autonómicos que inviertan todo su esfuerzo y los recursos económicos que sean necesarios para implementar estas medidas así como otras actuaciones encaminadas a prevenir y frenar la expansión del coronavirus. Y apelamos a la responsabilidad individual de cada ciudadano para no bajar la guardia y cumplir con las medidas higiénicas y de distanciamiento social establecidas.

Los hospitales no pueden permitirse una situación similar a la vivida recientemente y es responsabilidad de todos, gestores y ciudadanos, no caer en un segundo brote que nos lleve de nuevo a la casilla de salida.

Los profesionales estamos literalmente agota-

dos, tanto física como mentalmente. Estamos haciendo un esfuerzo individual para poder recuperar las fuerzas y empezar a ver estos brotes nos genera estrés, ansiedad y miedo ante la incertidumbre.

Como ciudadanos entendemos y compartimos la necesidad de volver a la nueva normalidad cuanto antes, pero somos profesionales, lo hemos vivido en primera línea y nos hemos enfrentado a momentos durísimos, por lo que, simplemente, no podemos permitirnos volver a vivir una situación tan trágica y tremenda.

Y no nos lo podemos permitir ni como profesionales sanitarios, ni como ciudadanos, ni como país. Por ello, desde SAE exigimos a los gestores que continúen trabajando para frenar el número de contagios y a la ciudadanía que no relaje las medidas de protección y seguridad establecidas.

ESPECIAL  
AFILIADOS  
DEL SAE

Especialistas en  
proteger a tu familia

TARIFA EXCLUSIVA  
¿Te lo vas a perder?

PAGA  
MENOS

Si corres riesgos... ¡¡¡ ASEGÚRATE !!!

Oferta válida hasta 31.12.2021

 UNIRASA  
IBÉRICA Correduría de Seguros, S.L.  
www.unirasa.es

Nuestras pólizas  
garantizan las  
consecuencias de  
EPIDEMIAS y PANDEMIAS  
actualmente "coronavirus"

 S.A.E.  
SINDICATO DE TÉCNICOS DE ENFERMERÍA

SEGURO MIXTO COMPUESTO DE: SEGURO DE VIDA, ACCIDENTES Y DECESOS

Este seguro garantiza tus riesgos profesionales y en la vida privada en España y extranjero con Repatriación y traslados en territorio nacional.  
En el extranjero Asistencia Médico-Farmacéutica y hospitalización hasta tres meses cada vez que viaje.

EJEMPLO: ASEGURADO 42 AÑOS, PRIMA MENSUAL: 15,50€. INCLUYENDO A LA PAREJA Y DOS HIJOS: 17,08€/ MES. INFÓRMATE.

 UNIRASA  
IBÉRICA Correduría de Seguros, S.L.  
www.unirasa.es

Whatsapp 604 03 09 31  
Teléfono 981 14 22 20 - mail: produccion@unirasa.es

UNI RASA IBERICA CORREDURIA DE SEGUROS, SL, es una empresa de mediación autorizada por el Ministerio de Economía y Hacienda-Dirección General de Seguros e inscrita en el Registro Especial con el número J-325, teniendo suscrito un seguro de Responsabilidad Civil Profesional y dispone de capacidad financiera legalmente establecida. Dedicación exclusiva a Seguros.

DANIEL AMIGO. ASESORÍA JURÍDICA SAE NACIONAL

# Permisos retribuidos no compensados

**EL TJUE** (sentencia 4-06-2020, nº , rec. C-588/18) declara que no es contraria al derecho comunitario una normativa nacional –legal o pactada– que, cuando el hecho causante de los permisos retribuidos sucede durante los períodos de descanso semanal o de vacaciones anuales, no prevé que los trabajadores puedan reclamar que el disfrute se difiera a los días en los que estos deban trabajar.

Las representaciones sindicales del sector del comercio plantearon demanda de conflicto colectivo ante la sala de lo social de la Audiencia Nacional (AN) sobre las condiciones de aplicación de los permisos retribuidos contemplados en el convenio colectivo. La cuestión debatida en el procedimiento nacional consistió en determinar si el cómputo de estos permisos debe comenzar en un día en que el trabajador, en principio, debe trabajar y, con excepción del permiso por matrimonio que ha de computarse en días naturales, si deben disfrutarse en días en los que el trabajador deba trabajar. Entendiendo como días en que el trabajador no debe trabajar, los días feriados y los de vacaciones.

Al resolver la cuestión la AN considera necesario

determinar si esta práctica es conforme a lo establecido por la Directiva de tiempo de trabajo (Dir 2003/88 art. 5 y 7). La AN observa que de la jurisprudencia del TJUE se desprende que el que un trabajador se encuentre de baja por enfermedad no puede afectar a su derecho a disfrutar efectivamente de sus vacaciones anuales retribuidas. Por ello, se plantea si sucede lo mismo cuando el hecho causante de los permisos retribuidos se produce durante los períodos de descanso semanal o de vacaciones anuales retribuidas, sin que quepa la posibilidad de diferir su disfrute a un momento distinto, vaciándolos de contenido, al tener que dedicarlos a atender a las necesidades y obligaciones para las que están previstos los permisos retribuidos.

Ante esta situación, la sala de lo social de la AN suspende el procedimiento y plantea una cuestión prejudicial ante el TJUE en la que se cuestiona si es contraria al derecho comunitario (Dir 2003/88 art.5 y 7) una normativa nacional que no permite a los trabajadores reclamar el disfrute de los permisos retribuidos en días en los que estos trabajadores deben trabajar cuando las necesidades

y obligaciones para las que están previstos estos permisos retribuidos se produzcan durante los períodos de descanso semanal o de vacaciones anuales retribuidas.

El TJUE recuerda que la Dir 2003/88 establece las disposiciones mínimas destinadas a mejorar las condiciones de vida y de trabajo de los trabajadores mediante una armonización de las normas nacionales relativas, en concreto, sobre la duración del tiempo de trabajo. En particular, los artículos 5 y 7 se refieren al derecho al descanso semanal y el derecho a vacaciones anuales retribuidas. Asimismo, el TJUE recuerda que la finalidad del derecho a vacaciones anuales retribuidas consiste en permitir que los trabajadores descansen y dispongan de un período de ocio y esparcimiento, concluyendo que, cuando un trabajador se encuentre de baja por enfermedad durante un período de vacaciones anuales fijado previamente tiene derecho, a petición suya y al objeto de poder disfrutar efectivamente sus vacaciones anuales, a tomarlas en fecha distinta a la de la baja por enfermedad.

Por el contrario, en los permisos retribuidos, que reconoce a los trabajado-

res el derecho a ausentarse del trabajo manteniendo la remuneración está sujeto a dos requisitos acumulativos: a) el acaecimiento de alguno de los acontecimientos contemplados en dicha normativa y b) el hecho de que las necesidades u obligaciones que justifican la concesión de un permiso retribuido acaezcan durante un período de trabajo. Considera el TJUE que, en la medida en que únicamente tienen por objeto permitir a los trabajadores ausentarse del trabajo para atender a ciertas necesidades u obligaciones determinadas que requieren de su asistencia personal, están indisociablemente ligados al tiempo de trabajo como tal, de modo que no pueden reclamarlos en períodos de descanso semanal o de vacaciones anuales retribuidas. Por lo tanto, estos permisos retribuidos no son asimilables a la baja por enfermedad.

Por otra parte, alegan que, cuando los acontecimientos que justifican la concesión de estos permisos retribuidos sucedan durante un período de descanso semanal o de vacaciones anuales retribuidas,

los trabajadores deberían poder disfrutar estos permisos retribuidos durante un período de trabajo subsiguiente. EL TJUE responde negativamente, puesto que estos permisos como el régimen que se les aplica, se sitúan fuera del régimen establecido por la Dir.2003/88.

Por último, el TJUE recuerda que esos permisos estarían dentro del ámbito de aplicación del Acuerdo Marco sobre permiso parental y, por tanto de la Dir 2010/18/UE, que únicamente prevé la autorización a los trabajadores a ausentarse del trabajo por motivos de fuerza mayor vinculados a asuntos familiares urgentes en caso de enfermedad o accidente que hagan indispensable la presencia inmediata del trabajador. Esto supone que estos derechos mínimos no pueden asimilarse a un permiso, en el sentido de la jurisprudencia del TJUE.

Por todo ello, el TJUE declara que no es contraria al derecho comunitario la normativa nacional –legal o pactada– que cuando el hecho causante de los permisos retribuidos suceda durante los períodos de descanso semanal o de vacaciones anuales, no prevé que los trabajadores puedan reclamar que el disfrute se difiera a los días en los que estos deban trabajar.

## CANTABRIA

### 3 delegados en Junta de Personal

**LOS PROFESIONALES** han respaldado con sus votos las propuestas de USAE, que ha conseguido tres miembros de Junta de Personal en el Área 1 del Servicio Cántabro de Salud en las elecciones sindicales celebradas recientemente.

Se afianza, así, el papel de los profesionales que estarán representados por sí mismos bajo las siglas de USAE. Es, sin lugar a dudas, un gran logro teniendo en cuenta tanto la situación previa como las circunstancias actuales.

Desde USAE agradecemos a todos los profesionales que han depositado su confianza en nuestra organización, desde donde trabajamos por la mejora de las condiciones de los profesionales y nuestro objetivo fundamental son nuestros compañeros, que así lo han percibido y demostrado.

Sin lugar a dudas, ahora será más fácil defender las reivindicaciones fundamentales del colectivo de TCE. En este sentido, tenemos que avanzar en la, más que necesaria, regulación de las funciones y el fomento de las medidas oportunas para la cualificación de la titulación con el fin de que sea de Grado Superior.

Para el colectivo es, igualmente prioritaria, la finalización de la Disposición Transitoria Tercera del EBEP, que permita la reclasificación de estos profesionales al grupo que realmente les corresponde, el C1, así como el cambio de denominación a TCE dado que el que mantienen dejó de estar vigente en 1995. Para los profesionales es fundamental tener un sindicato que les represente con su mismo interés: su profesión. USAE es ese sindicato.

## NACIONAL - DENUNCIA DE SAE EN EL PARLAMENTO EUROPEO

### Investigarán al Gobierno en Europa

**EL PARLAMENTO** Europeo ha admitido la petición realizada el pasado mes de mayo por el Sindicato de Técnicos de Enfermería sobre la falta de Equipos de Protección Individual que existía en los hospitales españoles para hacer frente a la Covid-19.

A partir de ahora, la Comisión Europea abrirá una investigación preliminar sobre nuestra denuncia, que pasa por investigar las decisiones adoptadas por el Gobierno y los responsables sanitarios autonómicos respecto a las medidas urgentes que adoptaron para minimizar el número de contagios provocado por la Covid-19, contener la propagación

del virus y reforzar el sistema de salud pública con la dotación de recursos humanos y materiales apropiados durante la crisis sanitaria para garantizar la protección de los profesionales sanitarios.

Una serie de medidas que, lejos de garantizar la salud de los profesionales, la pusieron en riesgo al verse obligados a realizar sus funciones sin EPIs adecuados, reciclar material de protección indicado para un solo uso, trabajar con mascarillas y guantes defectuosos... Esta nefasta gestión, plagada de decisiones erróneas e imprecisiones, que el Gobierno y el Ministerio de Sanidad realizaron durante la crisis sanitaria, ha conllevado una vulneración sis-

temática tanto de la normativa nacional como europea básica relativa a la salud laboral, por ello desde SAE presentamos denuncia ante las Inspecciones de Trabajo, ante el Fiscal General del Estado, ante el Defensor del Pueblo y, finalmente, ante el Parlamento Europeo, desde donde han recogido nuestra petición y abrirán una investigación que esclarezca las cuestionables actuaciones que el Ministerio de Sanidad y los diversos servicios autonómicos de salud, en sus respectivos ámbitos y competencias, llevaron a cabo, provocando que España sea el país con mayor índice de contagios entre el personal sanitario.

## NAVARRA

## Complemento de especial riesgo



Hospital de Navarra.

SAE HA instado a todos los grupos parlamentarios a que se apruebe un incremento del complemento de especial riesgo para los profesionales sanitarios y sociosanitarios.

Este complemento está recogido en la Disposición Adicional Séptima de la Ley 11/2011, reguladora del régimen específico del personal adscrito al Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea. No obstante, no es así para los trabajadores sociosanitarios de las residencias de mayores y de las residencias de personas con dependencia de la comunidad, a pesar de la especial virulencia con la que la Covid-19 ha atacado a estos centros tanto en el número de contagiados como de fallecidos.

Además, se deben revisar los índices que actualmente retribuyen este complemento que se fijó en un 10% cuando fue aprobado y se bajó, para dar cumplimiento al objetivo de déficit, hasta el 1% y 2% sobre el salario inicial en octubre de 2011.

"Esta caída en picado ha perpetuado unos índices del complemento que no

se corresponden con los riesgos a los que se exponen nuestros profesionales sanitarios. En este escenario de mayor exposición a la Covid-19, no cabe duda que los índices que retribuyen el complemento resultan insuficientes", explica Begoña Ruiz, Secretaria Autónoma de SAE

De hecho, el riesgo a contraer enfermedades infecciosas de alto riesgo en Navarra es una realidad contemplada por el propio Gobierno de Navarra que en febrero de 2020 hizo pública la necesidad de "constituir en el Complejo Hospitalario de Navarra un equipo de cuidados sanitarios de 30 profesionales capacitado para atender una emergencia sanitaria derivada de la presencia de alguna de las enfermedades infecciosas de alto riesgo", fijando complementos salariales para el personal de este equipo.

Por tanto, la petición de SAE está en consonancia con el ideario del Gobierno por lo que para no contradecirse debería aplicar tanto la revisión del propio complemento (hasta el 10% inicial) como la extensión a los colectivos.

## ALICANTE

## Aumentos de plantilla de TCE



SAE pide un aumento de plantilla en el Hospital de Orihuela.

## Incremento de plantilla en Orihuela

El Hospital Vega Baja de Orihuela, desde hace 25 años, mantiene la misma plantilla de TCE, por lo que desde SAE consideramos urgente un incremento de la misma y así se lo hemos hecho saber a través de numerosos escritos a la Dirección del hospital.

La plantilla se debe incrementar tanto en el turno de día como de noche, en los servicios de Urgencias, UCI y Partos, de acuerdo al aumento de camas y usuarios que han sufrido estas unidades. Sin embargo, la dirección obvia nuestra reivindicación, ninguneando a nuestro colectivo frente a otros profesionales -enfermeros, celadores- que sí han visto incrementadas sus plantillas, reforzándolas, además, en momentos puntuales si es necesario.

Las funciones de los TCE en estos servicios son múltiples: cubrir todas las necesidades del paciente, cursar todas las peticiones de pruebas diagnósticas (analíticas, RX, Microbiología, Farmacia, etc...), tareas delegadas por enfermeras y matronas...

Sin embargo, la respuesta de la Dirección de

Enfermería a nuestra reivindicación siempre ha sido "tranquilízate que todo está controlado... hay un supervisor y ya lo sabe". Pero el supervisor declina una y otra vez incrementar el refuerzo.

Con una plantilla tan deficitaria y una demostrada actividad asistencial tan elevada es muy difícil poder dar un servicio de calidad a los pacientes. Además, la sobrecarga de trabajo a la que están sometidos los TCE les afecta psicológica y físicamente: lumbagos, ataques de ansiedad..., obligándoles a coger bajas laborales.

## Departamento de Salud Marina Salud

Este incremento en el número de profesionales TCE, así como el de celadores, también es necesario en el Departamento de Salud de Marina Salud.

En el caso de los TCE, sólo existe uno en el turno de noche para atender y cuidar a 36 pacientes, los festivos y domingos el número de trabajadores de las plantillas se reduce para ahorrar el complemento de festividad -45 euros en el caso de los TCE-, el Servicio de Urgencias sólo cuenta

con tres TCE en el turno de día para atender boxes, resultados, observación..., y en los servicios de Psiquiatría -12 camas- y Obstetricia y Ginecología, sólo hay uno en cada plantilla. Además, en los centros de salud de este departamento no se cubren las bajas, vacaciones...

Esta precariedad en la contratación, los TCE la cubrimos dando el máximo, sin embargo, a cambio no obtenemos ningún tipo de compensación; al contrario, y a pesar de haber ganado dos sentencias para que se reconozca nuestro derecho al cobro de la Carrera Profesional, recogido en el I Convenio de Marina Salud en el año 2015 -y modificado en agosto de 2016-, a fecha de hoy aún seguimos sin cobrar este complemento, que sí perciben los trabajadores del resto de áreas sanitarias de la comunidad.

"Hemos trasladado estas reivindicaciones a la Dirección de RRHH y la Gerencia del centro en numerosas ocasiones, así como lo hemos hecho con el Consejero Delegado de DKV, Josep Santacreu, y la Consellera de Sanidad, Ana Barceló. Sin embargo, parece que los problemas de Marina Salud solo preocupan en periodo electoral, pues, si realmente tuvieran interés, las plantillas serían adecuadas y los profesionales cobrarían su Carrera Profesional, en lugar de abandonar su puesto en este Departamento para desarrollar su trabajo en otros donde la carga laboral y las condiciones mejoran considerablemente", explica Concepción García, Secretaria Provincial de SAE en Alicante.

## ANUNCIOS BREVES

Si tienes algo que vender o comprar aprovecha este espacio para ofrecer tu producto. Envía un e-mail a: [prensa@sindicatosae.com](mailto:prensa@sindicatosae.com), indicando en el asunto ANUNCIOS BREVES.

**SE ALQUILA** casa rural singular El Vagón de Baidés en la villa ferroviaria de Baidés (Guadalajara). Consta de dos vagones de tren de los años 60/70 restaurados y reahabilitados con el confort necesario para pasar unos días en la Sierra Norte de Guadalajara (a 18 km de Sigüenza y una hora y cuarto de Madrid). Además de los vagones, con capacidad para cinco y cuatro personas, respectivamente, el alojamiento cuenta con una casa tradicional que simula un antiguo Apeadero y que tiene capacidad para cuatro personas. El alojamiento está a 10 km del Parque Natural del Río Dulce y a 45/60 minutos de Soria (Parque Natural Alto Tajo, Arquitectura Negra y Hayedo de Tejera). Más información en [www.elvagondebaidés.com](http://www.elvagondebaidés.com) y en el teléfono 629 810 609

**SE ALQUILA** sala multiusos "Mundo Fiesta" para eventos familiares y sociales: cumpleaños, comuniones, bautizos, bodas de plata, primadas...Castillos hinchables, fútbolín, piscina de bolas. Posibilidad de cocinar calderetas, paellas, etc... Capacidad para 200 personas. Contacto: Miguel Esteban (Toledo). Tfno.: 656 340 671/655 064 167

**SE ALQUILA** plaza de garaje en Madrid. C/Hermanos del Moral, 47 (Carabanchel). Tfno.: 636 985 701.

**SE ALQUILA** casa rural en Palacio de Ardisana (Llanes, Asturias). Dos viviendas que se comunican por el interior, pudiéndose alquilar una sola o las dos. Equipadas para un total de 15 personas. Una vivienda tiene 4 dormitorios, 3 aseos, cocina, comedor y corredor (para 11 personas). La otra tiene 1 dormitorio, 1 sala, cocina, comedor y 2 aseos (para 4 personas). Las dos viviendas tienen calefacción. El Valle de Ardisana está cercano a los Picos de Europa, a las playas de Llanes y sus bufones. Además, se puede hacer la ruta "El Camín Encatau". Más información en [casacalleja.blogspot.com](http://casacalleja.blogspot.com). Descuentos para personal sanitario. Tfno.: 985341367/ 628684021 /654888274.

**SE ALQUILA** casa rural Abuela Pastora en el Valle del Jerte (Plasencia). Capacidad para 10 personas si se alquila completa. La casa tiene 2 apartamentos, cada uno de ellos con capacidad para 2/4 personas, y un estudio con capacidad para 2 personas. Más información en [www.abuelapastora.es](http://www.abuelapastora.es). Tfno.: 927419408/686379314 / [abuelapastora@hotmail.com](mailto:abuelapastora@hotmail.com)

## GALICIA

# La Gerente ofende a los profesionales



**LA GERENTE** del área sanitaria de Santiago y Barbanza, Eloína Núñez, ha causado un profundo malestar en los profesionales sanitarios de esta área al afirmar que "llegó un momento en el que en las salas de café que hay en las plantas retiramos los sillones donde se sentaban los profesionales, porque esto hacía que estuvieran juntos más sanitarios, lo que daba lugar a favorecer el contagio entre ellos".

Estas declaraciones han ofendido a los profesionales, que siempre han puesto por encima de todo su sentido del deber y su responsabilidad social y sanitaria.

"Sin duda, los profesionales sanitarios somos los

más conscientes de la necesidad de mantener medidas como la distancia social, evitar aglomeraciones, higiene... para que ahora parezca que necesitamos que nos quiten los sillones. Es, sencillamente, ofensivo", manifiesta Pilar López, responsable de SAE.

Estas insultantes declaraciones van en consonancia con la irresponsabilidad de la gerente durante la crisis, pues acabamos de descubrir por los medios de comunicación que en el área sanitaria no ha existido en ningún momento problemas de suministro con el material, sino que se ha racionalizado, lo que nos ofende profundamente, pues los TCE han recibido

mascarillas en precarias condiciones sin reunir los requisitos de comercialización europeos y con un aspecto que generaba serias dudas sobre su eficacia, así como guantes con poca resistencia mecánica, que se rompían con facilidad al ponerlos, ajustarlos y al trabajar con ellos.

Esta situación llevó a SAE a interponer una denuncia tanto ante la Inspección Provincial de Trabajo y Seguridad Social de Lugo, A Coruña y Pontevedra, por las precarias condiciones del material entregado a los TCE, exigiendo el cumplimiento de la normativa de prevención que se ha de aplicar para estos casos y que esté garantizada mediante el informe del organismo correspondiente en el que se notifique la idoneidad del material.

"Y ahora nos enteramos por los medios de comunicación que no había carencia sino que se estaban racionalizando. Esto, sumado a la afirmación de la retirada de los sillones, es un insulto para los profesionales", finaliza la responsable de SAE.

## Bono electoralista, no solidario

Tampoco causó el efecto

deseado el anuncio de un bono solidario de 250 euros para viajes y comida en la Comunidad al que podrían optar 20.000 profesionales (en el Sergas trabajan 35.000) por el que el acceso al mismo era por orden de inscripción.

Para SAE más que un bono solidario es una medida electoralista que no solo no gratifica sino que enfrenta a los profesionales en una absurda carrera por ser de los 20.000 afortunados.

Los cinco millones de euros destinados a esta iniciativa bien podrían emplearse íntegramente a mejorar la propia sanidad y a aumentar las plantillas, deficitarias en todos los centros, o a medicalizar las residencias de ancianos y centros sociosanitarios que han demostrado ser los grandes olvidados antes de esta crisis y, por ello, han pagado gravemente las consecuencias de este abandono.

SAE ha exigido al Presidente de la Xunta medidas de protección e inversiones eficaces en sanidad de forma que los profesionales puedan desempeñar siempre sus funciones con las debidas garantías de seguridad y en las condiciones laborales precisas.

Tras las críticas suscitadas, el Conselleiro de Sanidade, Jesús Almunia, pidió expresamente disculpas.



Dolores Martínez Márquez  
Secretaría General de SAE

## Cuidado físico y emocional siempre

**SIN LUGAR** a dudas, la pandemia ha marcado un antes y un después en todos los ámbitos. Y da igual el nombre que le pongamos porque, si bien es cierto que es un periodo nuevo que nos obliga a adoptar comportamientos diferentes, dista mucho de ser normal.

Nueva es la necesidad de adaptarse al uso de mascarillas, de mantener una distancia de seguridad, de extremar las medidas de higiene constante.

Pero ni es normal ni puede volver a serlo la falta de equipos de protección ni la falta de plantillas que impida una ratio de paciente/profesional adecuada para cubrir las necesidades de los primeros sin sobrecargar a los segundos.

Todos miramos con esperanza la llegada de una vacuna eficaz, pero no podemos dejar de recelar de las actuaciones individuales de algunos ciudadanos y como profesionales no podemos alejar un sentimiento de angustia por el repunte de los casos, por las condiciones en las que éstos llegarán, y por las posibles mutaciones del virus.

Distancia mucho de que esto se pueda llamar "normalidad".

Pero es que, además, no puede serlo. Lo normal es cuidar a los profesionales para que ellos puedan hacerlo, ofrecerles todas las garantías y la seguridad que precisan para desarrollar sus funciones.

El agotamiento no sólo físico, sino emocional de los profesionales, fundamentalmente de quienes han estado a pie de cama, como los miles de Técnicos en Cuidados de Enfermería, les hace imposible enfrentarse a un repunte de casos.

Lo primero que necesitan es cuidado psicológico y descanso físico. En el fondo es lo mismo que vamos a necesitar en el futuro, con independencia de lo normal que éste sea. Los profesionales necesitamos el cuidado y la seguridad de saber que hacemos nuestro trabajo con la debida protección.

## LA RIOJA

# Medalla de oro para sanitarios

**DESDE SAE**, como representantes de los TCE, queremos agradecer al Gobierno de La Rioja el reconocimiento que ha realizado a los más de 7.000 profesionales sanitarios y sociosanitarios otorgándoles la Medalla de La Rioja. No obstante, debemos recordar que este apoyo debe ir acompañado de medidas de protección adecuadas, plantillas suficientes para garantizar una atención de calidad y mejoras en las condiciones laborales y retributivas.

A pesar de tener que hacer frente a las dificultades que la falta de recursos materiales y humanos generaba en los distintos servicios hospitalarios y centros sociosanitarios, el trabajo de los profesionales sanitarios, durante la crisis sanitaria generada por la Covid-19, ha sido un ejemplo de dedicación, esfuerzo y compromiso para garantizar la salud

del conjunto de la población.

"Por ello, desde SAE aplaudimos que el Gobierno reconozca la labor desarrollada por los profesionales y valore la importancia de los servicios públicos, pero este homenaje debe reforzarse con medidas que garanticen una sanidad pública dotada con los medios y personal suficientes que nos permitan afrontar en un futuro situaciones excepcionales como la que hemos vivido en los últimos meses, sin poner en riesgo la salud de los profesionales y ciudadanos. Asimismo, queremos recordar a los profesionales del resto de servicios esenciales que, si bien no han recibido la Medalla de La Rioja, han demostrado realizar un trabajo tan necesario y valioso como el de los profesionales sanitarios y sociosanitarios", explica Celia León, responsable de SAE en La Rioja.

## BALEARES

# SAE condena la agresión a un TES

**UNA VEZ** más, desgraciadamente, desde SAE tenemos que lamentar y condenar la agresión sufrida por una Técnico de Emergencias Sanitarias del Servicio 061 SAMU de Baleares mientras atendía a un paciente en estado de embriaguez.

Durante su trabajo en el turno de noche, la profesional sufrió una agresión física en su mano por parte del paciente al que estaba atendiendo, viéndose obligada a activar el código pánico para que acudiera la policía.

"Las especiales características del servicio de emergencias conllevan un riesgo evidente para la integridad física de los Técnicos en Emergencias Sanitarias y, aunque la Administración ha puesto en marcha actuaciones para frenar las agresiones, los ataques a este colectivo profesional no descienden. Si bien es verdad que estos episo-

dios violentos son fruto del temperamento de los usuarios, desde SAE queremos recordar que la situación del 061 SAMU es bastante ajustada desde el punto de vista de las plantillas y hemos solicitado, tanto a los responsables del servicio como a los de la sanidad balear, que se adecúen a la realidad geográfica y asistencial de las islas. Nuestra organización no va a dejar de luchar y de trabajar para poner a cero el porcentaje de agresiones, pero para conseguirlo es necesario que todos los agentes implicados tomen conciencia de la gravedad de este tipo de actos violentos y actúen en consecuencia, dotando a los servicios de los recursos humanos y materiales adecuados", explica Alejandro Juan Alonso, Secretario de Acción Sindical del Sindicato de Técnicos de Enfermería en Baleares.

JUAN ANTONIO CÁNOVAS, TÉCNICO EN EMERGENCIAS SANITARIAS EN MURCIA

# Los gestores nos deben escuchar

Juan Antonio Cánovas, Técnico en Emergencias Sanitarias en la Gerencia del 061 del Servicio Murciano de Salud, nos cuenta su experiencia durante la crisis sanitaria.



## ¿Cómo ha cambiado tu trabajo durante la crisis?

Ha cambiado al tener que extremar las precauciones para atender a nuestros pacientes y evitar posibles contagios a nosotros, nuestras familias y los pacientes que asistimos.

Además, como TES me he ocupado de realizar las funciones de "Espejo", ayudando a mis compañeros de dotación -médico y enfermero-, a ponerse los EPIs y, sobre todo, a quitárselos con seguridad una vez finalizada la asistencia en el domicilio a un paciente con posible Covid o tras realizar la transferencia en el Hospital.

Asimismo, he tenido que aprender a gestionar la correcta recogida del material susceptible de estar contaminado: mono, mascarilla, guantes, calzas o capelina, para ser destruido, y separar el material, como las gafas o pantallas de protección, que puede ser esterilizado para su reutilización.

## Tanto personal como profesionalmente, ¿cómo has vivido esta crisis?

A nivel profesional me ha servido para confirmar que el trabajo en Urgencias Extrahospitalarias te tiene que gustar a pesar de la dureza de las situaciones que vives en algunas ocasiones. Salvar una vida, sea cual sea la causa que la amenaza, no tiene precio.

En el 061 hay que estar hecho de otra "pasta", porque no he visto ni escuchado a ninguno de mis compañeros quejarse por estar en primera línea y atender los posibles casos de Covid.

Las quejas, que las ha habido, y a nivel estrictamente personal, han ido dirigidas siempre a las actitudes irresponsables que hemos visto en la calle mientras nosotros estábamos en esa primera línea de batalla contra el virus. Hace falta mucha educación de Urgencias en este país. No es normal que los Avisos

Interiores y en Admisión de Urgencias de los hospitales casi desaparecieran durante los picos de contagios en plena pandemia y, una vez pasada la fase crítica, volvamos a tener un incremento de casos.

Si nos han atendido por teléfono los médicos de Atención Primaria y han resuelto la mayoría de los problemas, por qué ahora, otra vez, no. Los recursos extrahospitalarios no son inagotables ni están siempre disponibles porque al estar asistiendo avisos que se pueden resolver de otra manera por ser demorables, no pueden asistir patologías tiempodependientes que no pueden esperar a llegar a un centro sanitario porque acarrea compromiso vital para el paciente.

## ¿Sufres alguna secuela tras la crisis?

Desde luego estos dos meses de batalla no han sido fáciles. El trabajo en el 061 es duro y al llegar a casa, a veces, tras finalizar una guardia con casos muy muy complicados, me he venido un poco abajo y solo

la ayuda de mi mujer ha conseguido levantarme y poner el marcador a cero.

Puedes ser un magnífico profesional, pero también somos personas y la empatía con los pacientes y los casos extremos que hemos visto hace difícil mantener la separación del terreno laboral y personal.

## ¿Has pasado miedo por un posible contagio a tus familiares?

Sí y creo que asumir la posibilidad de contagio de cualquier enfermedad, no solo Covid, es positivo en nuestro trabajo y en una pandemia de estas características porque te mantiene alerta. La excesiva relajación y la rutina pueden llevarte a cometer errores con consecuencias fatales.

## ¿Qué momentos han sido los más duros?

Ver a personas de edad pedir por favor a tu Equipo Médico que solucione su dolencia en el domicilio porque no quieren ir al hospital donde está el "bicho".

Hemos tenido que asistir a pacientes de riesgo extremo, como terminales en paliativos, aislados de sus propios familiares, salvo uno para protegerle, y tener que pensar una respuesta cuan-

do te preguntaban "cómo está la cosa ahí fuera" porque estaban ajenos al mundo real.

## ¿Cuál ha sido la mayor satisfacción como profesional sanitario?

Un simple "gracias" dicho con el corazón tras una asistencia te cambia el día y vuelves con más ganas aún a la lucha.

## ¿Te has sentido debidamente reconocido?

Esta pandemia ha agudizado lo mejor y lo peor de cada uno. Mi única queja es de otros profesionales, pocos afortunadamente, que parecen no querer reconocer el trabajo y la profesionalidad de los TES.

La bromita de "camillero" o "ambulanciero" está más que desfasada y no me hace gracia. Yo respeto a cada uno de mis compañeros y su trabajo, sea cual sea el colectivo al que pertenecen. No llamo a nadie "suehdahuesos" ni "empujasillas" porque me parece una falta de educación y de respeto tremendas.

Durante muchos años, demasiados, a los TCE les han adjudicado un apodo vergonzoso que no voy a reproducir aquí pero que todos conocemos. Así no.

En el colectivo de TES los hay buenos, regulares y malos, como en el resto, pero no por eso hay que menospreciar. Nadie es imprescindible pero todos

somos necesarios, cada uno asumiendo las tareas de su profesión.

## ¿Te has sentido rechazado socialmente por ser profesional sanitario?

Nunca. Todo lo contrario. Los saludos de los niños en los balcones aupados por sus padres, los aplausos, no solo a las 8, sino a cualquier hora del día cuando te veían en la ambulancia, han sido una inyección de moral increíble.

## ¿Cuáles son tus principales reivindicaciones a los gestores de tu empresa?

### ¿Y a la Administración?

Creo que en este momento, pasada ya la fase aguda de la pandemia, la principal reivindicación para los gestores, ya sean públicos o privados, es que escuchen a los profesionales que se enfrentan cada día al Covid en primera línea.

Escuchar para no cometer los mismos errores, que los ha habido. Aunque no debe ser fácil gestionar recursos para afrontar con garantías una calamidad como ésta, hay que aprender de lo que no se ha hecho bien y evitar que se vuelva a producir.

El número de contagiados entre los profesionales sanitarios es inaceptable. Hay que dotarles de medios suficientes para que puedan hacer su trabajo. Dicen que "solo llegas más rápido, pero unidos llegamos más lejos".

ROSA CUTILLAS, TCE Y DELEGADA DE SAE EN MURCIA

## Invertir en sanidad pública

Rosa Cutillas, TCE en el H. Virgen del Castillo de Yecla (Murcia) y delegada de SAE, se incorporó voluntariamente a su centro de trabajo para afrontar la crisis sanitaria del coronavirus.

### ¿Por qué decidiste solicitar la incorporación voluntaria a tu centro?

Porque en ese momento era lo que tenía que hacer: ayudar en lo que pudiera a mis compañeros. Llevo más de veinte años en este hospital y para mí son como parte de mi familia.

### ¿Cómo ha gestionado tu centro los recursos para afrontar la crisis?

Al principio con restricción porque no disponían de muchos materiales, pero he de decir que gestionaron rápidamente el suministro de éstos y se proporcionaba con cautela y control, pero se dotó de lo que se necesitaba a los profesionales y muchas empresas hicieron grandes donaciones.

En cuanto a personal, se contrató todo el necesario, se realizaron protocolos para utilizar un edi-

ficio del Ayuntamiento situado frente al hospital y se preparó el helipuerto del hospital como hospital de campaña, pero, gracias a Dios, no tuvimos que usarlo.

### ¿Se han incrementado tus funciones durante esta crisis?

Sinceramente, creo que ni yo ni nadie pensamos en esos momentos en nuestras funciones; se trabajó en equipo, realizando todo lo que fuera necesario, independientemente de quién fueran las funciones.

### Como delegada de SAE, ¿has compaginado tu labor asistencial con la sindical? Si es así, ¿qué les has transmitido a tus compañeros?

Sí la he compaginado porque se contrató mucho personal nuevo, incluso gente que no había trabajado nunca y tenían muchísimas dudas, como es normal.

A mis compañeros les transmitía que teníamos que trabajar, pero siendo cuidadosos en todo momento con todas las medidas de protección necesarias, y con tranquilidad, pues las prisas nos podían conducir a cometer errores.

Además, he controlado que se dotara de material de protección a todo el personal y que se contratarán los recursos humanos necesarios.

### Según un estudio realizado por la Universidad Complutense de Madrid, el 40% de los profesionales sanitarios están emocionalmente agotados y el 53% sufre estrés postraumático. En tu caso, ¿sufres alguna de estas secuelas u otras?

Agotamiento como todo el mundo.

### ¿Has pasado miedo por un posible contagio a tus familiares?

Naturalmente: mis padres y mi marido son personas de riesgo por sus patologías y he llevado mucho cuidado con la higiene y desinfección; a mis padres me he limitado a llevarles la comida y medicación

necesarias, dejándolas en la puerta sin acercarme para nada a ellos; muy duro la verdad.

### ¿Qué momentos han sido los más duros?

El principio del estado de alarma porque creo que nadie tenía claro la forma de actuar.

### ¿Cuál ha sido la mayor satisfacción como profesional sanitario?

Poder compartir con todos mis compañeros estos momentos tan duros y sentirme útil con mi trabajo.

### ¿Te has sentido debidamente reconocida?

Totalmente, tanto por mis compañeros como por la Dirección de mi hospital.

### ¿Te has sentido rechazada socialmente por ser profesional sanitario?

Sí, pero por un margen de gente para mí insignificante en proporción con el apoyo del resto.

### ¿Cuáles son tus principales reivindicaciones a los gestores sanitarios de tu centro? ¿Y a la Administración?

Que espero que hayan aprendido que no se puede ahorrar ni recortar en la sanidad pública.

**MARÍA DEL MAR SANCHEZ, TÉCNICO EN CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN VALLADOLID**

## Los TCE en Parquesol estamos infravalorados

**María del Mar Sánchez, TCE en la Residencia de Personas Mayores de Parquesol (Valladolid) y delegada de SAE, comparte con nosotros su experiencia durante la Covid-19.**



**Parquesol ha sido uno de los centros peor gestionados en Castilla y León durante la crisis. Como profesional y delegada sindical, ¿cómo has vivido esta experiencia?**

Pues ha sido muy duro por varias razones: por una parte, observar el sufrimiento de los residentes encerrados en una habitación durante dos meses y medio, viéndonos forradas y diciéndonos que parecíamos astronautas; no tenían información, no podían ver a sus familias... muy duro desde el lado humano.

Profesionalmente, al principio estuvimos sin EPIs, salvo por los que nos daban personas solidarias, pero, además, las TCE éramos las últimas: los médicos y enfermeras en primer lugar y, después, las TCE. Nos hemos sentido, y nos sentimos, maltratadas; además, nos han ocultado información y nos han mentido.

**¿Qué actuaciones habéis realizado para frenar esta negligente actuación?**

Como delegada sindical, primero lo puse en conocimiento de SAE. También escribí correos al jefe del Servicio de Coordinación y Prevención de Riesgos Laborales de la Junta de Castilla y León, y éste me contestaba que se lo enviaba a Gerencia de Servicios Sociales (GSS). Tuvimos que mandar correos bien detallados y con fotografías porque nos decían que les constaba que se estaban haciendo bien las cosas; hablé con la dirección, con la prensa, la radio... lo tenemos denunciado en la

Fiscalía. Además, hemos hecho escritos y recogido firmas junto a otras compañeras y lo hemos enviado todo a la dirección del centro, al comité de empresa, al comité de salud y a GSS; pero, a día de hoy, seguimos en la lucha porque nos ocultan información.

**¿Sufres alguna secuela?** Pues lo cierto es que estoy agotada psicológicamente. Tanta lucha parece no tener fin y no se ven resultados, que es lo peor. Y trabajar en esas condiciones es durísimo: con la mascarilla, pantallas, tanto plástico encima...menudas sudadas.

Y ver la cara de los residentes, que intentan tocarte y se topan con la pantalla, nos preguntan cuándo pueden salir, o por qué no pueden salir, otros ni siquiera hablan... muy triste, todo eso va quedando ahí.

Nunca tuve problemas de sueño y ahora me despierto varias veces durante la noche; sueño con mascarillas y cuando suena el despertador pienso "a ver qué nos encontramos hoy..."; así a diario, por lo que a veces llevo a casa y me pongo a llorar de impotencia, de rabia...

**¿Has pasado miedo por un posible contagio a tus familiares?**

En este caso he tenido la suerte de tener a mis hijas con su padre y yo he estado sola. Luego me hice los PCR y al dar negativo, me las traje. He tomado muchas precauciones, aunque nunca se sabe, pero, de momento, he tenido suerte. **¿Qué ha sido lo más duro?**

Estaba liberada y me incorporé a mi trabajo en la residencia y el segundo día, al llegar a casa, no podía parar de llorar de la pena que me dio.

Conocer a los residentes que iban falleciendo, otros que estaban perfectamente y nos preguntaban resultados de test, o cuándo podrían salir y no teníamos respuesta, eso dolía mucho. **¿Cuál ha sido la mayor satisfacción?**

La mayor satisfacción es estar ahí, porque me sentía como que había desertado. Me incorporé con gusto, me sentía útil porque estaba ayudando, luchando para que los residentes estuvieran lo mejor posible.

**¿Te has sentido reconocida?**

Por mis compañeras sí, desde luego, por la dirección, para nada: somos un colectivo fundamental y no se nos reconoce, estamos infravaloradas.

**¿Te has sentido rechazada socialmente por ser profesional sanitario?**

Lo cierto es que no, aunque tampoco he tenido vida social: de casa al trabajo y del trabajo a casa; ahora sí salgo, pero no he tenido ningún problema.

**¿Cuáles son tus principales reivindicaciones a los gestores de tu centro? ¿Y a la Administración?**

Quiero que se nos tome en cuenta, que nos consideren parte del equipo de enfermería porque lo somos, y que no nos oculten información, puesto que somos nosotras las que mejor conocemos a los residentes, de hecho, si nos hubieran escuchado, no creo que se hubiera extendido tanto el virus por la residencia, pero nunca nos hacen caso, nunca, a pesar de que nosotras sabemos cuándo le pasa algo al residente, cuándo no está bien... al médico le corresponde saber qué le pasa.

En cuanto a la Administración, reivindicamos un reparto de material equitativo para todos los trabajadores y si no hay y hay que elegir, la preferencia debe ser para aquellos colectivos que están más en contacto con el virus y no al contrario como ha pasado en Parquesol. Y, por supuesto, que compre material de calidad y de España.

**EMILIA HERNANDO ABEJÓN, TÉCNICO EN CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN BIZKAIA**

## Los TCE hemos dado el 200%

**Emilia Hernando, TCE en el H. Santa Marina de Bilbao, nos cuenta su experiencia durante la Covid.**



**¿En qué unidad has desarrollado tu trabajo durante el Coronavirus?**

Trabajo en Medicina Interna y Pluripatológicos, planta reconvertida por la crisis sanitaria para pacientes con Covid-19.

**¿Cómo ha gestionado tu centro los recursos para afrontar la crisis?**

Imagino que, como en otros centros, a todos nos ha pillado esta crisis por sorpresa; nadie se imaginaba una situación así en todo el sector sanitario. Mi hospital no ha sido una excepción. Han y hemos actuado sobre la marcha, dando respuesta

a cada situación en el momento que se producía.

**¿Cómo ha cambiado tu trabajo durante la crisis?**

El trabajo ha sido estresante, con requerimientos nuevos cada día, nuevas pautas, nuevos protocolos... había que cambiar el chip a cada momento y responder a las nuevas situaciones que se iban dando. Y todo unido a las medidas de protección individual, que suponen tiempo y trabajo añadido a la ya de por sí saturada y extenuante unidad en la que presto mis servicios.

A esta sobrecarga habitual se han añadido más funciones propias sanitarias, a veces incluso del colectivo de celadores, de limpieza... a nivel de asepsia con el paciente y con nosotras mismas, también con los aparatos, utensilios... había que extremar las condiciones de higiene y manejo entre nosotras y con los pacientes y sus pertenencias.

**Tanto personal como profesionalmente, ¿cómo has vivido esta crisis?**

Profesionalmente, ha sido un punto y aparte: dar un 200% más de lo que habitualmente hacemos. Un aprendizaje diario y continuo de lo que significaba y producía en nuestros pacientes la Covid-19, añadiendo además la aprensión a contagiarte y contagiar a tu familia. Personalmente, yo me contagié, como muchas de mis compañeras, y estuve ingresada con una neumonía bilateral. Así que mi experiencia en los dos aspectos ha sido como un mal sueño.

**¿Sufres alguna secuela?**

En el desarrollo de mi profesión en la planta, en la que ya de por sí trabajamos con mucha presión, intento gestionar adecuadamente el estrés que me pueda producir esta crisis, de la que todavía no hemos salido, pero soy consciente del miedo y la ansiedad que la pandemia ha producido en mis compañeras y en todo el colectivo sanitario. Lo que no sabemos todavía son las posibles secuelas que pueda dejar a largo plazo, sobre todo emocionales, aunque también físicas.

**¿Has pasado miedo por un posible contagio a tus familiares?**

Al principio no lo tuve, pero luego, al ver las implicaciones y posibles secuelas, sí.

**¿Qué momentos han sido los más duros?**

Ha habido varios. En el punto álgido de la pandemia, el caos, el estrés, el intentar llegar a todo, la situación emocional de los pacientes... Luego mi experiencia negativa de salud y la de varias compañeras.

**¿Cuál ha sido la mayor satisfacción?**

Intentar dar el 200% a cada paso, la colaboración a todos los niveles con los demás colectivos sanitarios, la actualización diaria y constante de rutinas y protocolos, y el haber estado ahí para hacer frente y contener al Covid-19.

**¿Te has sentido rechazada socialmente por ser profesional sanitario?**

Me he sentido reconocida por la sociedad, pero también he tenido aprensión durante lo más duro de la pandemia por declarar mi situación a personas de mi entorno al frente del Covid-19 en mi unidad, y, sobre todo, de mi contagio. Sentía que se podía crear algún tipo de estigma. Ahora lo veo de otra manera: Pienso que si la Covid-19 vuelve en el otoño y no ha mutado y nuestros anticuerpos siguen firmes, tendremos un sector sanitario que podrá hacer frente al nuevo reto y que

además será una suerte para todos aquellos que lo hemos superado.

**¿Cuáles son tus principales reivindicaciones a los gestores sanitarios de tu centro? ¿Y a la Administración?**

Creo que lo único bueno de esta pandemia es que nos ha puesto a todos las pilas. Espero que ante otra crisis sanitaria de cualquier tipo, sepan y reconozcan quién está en primera línea. Y también doten de los recursos materiales necesarios.

A la Administración le pediría que administre adecuadamente los recursos, que son de todos nosotros y salen de nuestros impuestos. Y a nuestro colectivo le pediría lo mismo, que además de desarrollar nuestro trabajo, nos impliquemos más en la gestión y uso de los presupuestos y del dinero asignado a Sanidad. Y, por supuesto, también le pediría un uso adecuado de esos recursos que manejamos diariamente, tanto por la cuestión económica, como por la grave situación medioambiental en la que estamos inmersos y ante la que creo que nuestro colectivo puede y debe aportar su grano de arena.

JACINTO LOPEZ MARTINEZ, POLICIA LOCAL EN SANTA POLA

## En Sanidad hay que invertir en recursos

Jacinto López, Policía Local en Santa Pola (Alicante), nos cuenta en esta entrevista su experiencia durante la crisis sanitaria producida por la Covid-19, y recoge su agradecimiento y admiración, así como el de todos sus compañeros, a todos los sanitarios que durante estos meses están exponiendo sus vidas para salvar a la población.



### ¿Cuántos años llevas trabajando como policía local en Santa Pola?

Desde 1990, es decir 30 años de profesión.

### ¿En qué ha cambiado tu trabajo esta crisis sanitaria?

Hemos tenido que cambiar prácticamente toda la rutina diaria: los turnos de trabajo para intentar no coincidir, medidas de seguridad evitando la utilización de vestuarios, desinfección diaria de vehículos antes y después de terminar el turno, aprender a trabajar con mascarilla y guantes, establecer protocolos a la hora de identificar personas y vehículos evitando tener contacto con documentos físicos... Además, por exceso de celo en la toma de medidas, hemos conseguido no tener un solo caso de contagio entre los más de 70 compañeros; tenemos un compañero que es especialista en desinfección y plagas y, casi a diario, se desinfectaban las dependencias con ozono. Hemos tenido un protocolo muy estricto lo que ha hecho que seamos una de las pocas plantillas sin casos de Covid.

En cuanto a nuestras actuaciones, hemos pasado de desarrollar multitud de funciones como tráfico, seguridad ciudadana, accidentes, mediación en conflictos, investigación, policía administrativa, control de establecimientos, etc..., a desempeñar una labor casi al 100% social: hemos sido el psicólogo de nuestros vecinos en estos momentos tan duros.

### Tanto personal como profesionalmente,

### ¿cómo te ha afectado el coronavirus?

Pues en ambos aspectos: no he tenido ningún fallecimiento entre mis seres queridos, pero sí que he tenido a mi hermano más de un mes ingresado por Covid y 17 días en UCI sedado y entubado, sin muchas esperanzas de recuperación por parte de los doctores y cada día con más complicaciones por sus bajas

defensas debido a una grave enfermedad de la que se estaba recuperando. Estaba patrullando en la calle, dando ánimo a la población, mientras tenía la cabeza en el hospital esperando una llamada que no quería recibir; se me ha hecho durísimo.

Además, con la preocupación añadida de tener una hermana sanitaria y de mis padres, que son población de alto riesgo y tienen que ir a diario a cuidarles. Pero bueno, supongo que soy un reflejo de la mayoría de las familias que, en mayor o menor medida, podrían contar algo parecido e, incluso, por desgracia, muchas con un final no tan feliz como el caso de mi hermano.

### ¿Has pasado miedo por poder contagiar a tus familiares?

Por supuesto que he tenido miedo; aún a día de hoy, y hasta que realmente podamos decir que hemos ganado la guerra, sigo actuando como el primer día, guardando todo el protocolo: entrada a casa descalzo, desinfección y ropa directa a lavadora, ducha y mínimo contacto físico con mi mujer e hijos.

Aunque parece que va remitiendo el peligro de contagio, no me perdonaría que por no tomar las medidas necesarias les transmitiera el virus y les pasara algo. Tenemos cerca la victoria, no hay que bajar los brazos; ya lo celebraremos y nos daremos los abrazos todos juntos.

### ¿Sufres estrés posttraumático, ansiedad o algún otro tipo de secuela?

En 30 años de servicio te

aseguro que muy pocas situaciones que te puedan poner al borde del abismo me faltan por conocer: he sido embestido por vehículos en persecuciones, he tenido accidentes importantes, he tenido actuaciones con armas de fuego contra mi persona, he tenido lesiones en detenciones complicadas, he expuesto mi integridad física en incendios para salvar vidas e, incluso, he estado sobre el terreno en atentados terroristas con asesinato de una personita muy allegada. Pero, a pesar de todo lo vivido profesionalmente, ver las calles desiertas, las persianas de todos los establecimientos cerradas... durante todo el estado de alarma, es una imagen aterradora, parecía que estábamos en una película, pero era real.

También, al ver las caras de tristeza de las personas en sus viviendas y, sobre todo, de los niños y personas mayores asomados a los barrotes de sus ventanas, se me ponía un nudo en las entrañas que creo que voy a recordar de por vida porque ha sido durante un día tras otro, como el día de la marmota, las mismas situaciones, las mismas caras..., lo tendré en mi retina de por vida.

He tenido que soltar muchos días tensión en casa encerrándome a llorar como un niño para prepararme para volver a revivirlo al día siguiente. Supongo que a los sanitarios os habrá pasado lo mismo.

### ¿Que momentos han sido los más duros?

Pues patrullar por calles desoladas con las caras de absoluta tristeza de la gente asomadas a las ventanas, y comprobar que simplemente al vernos pasar esbozaban una sonrisa, mientras por megafonía decíamos a los niños que lo estaban haciendo muy bien, que estábamos matando al bicho para que pudieran volver a jugar al parque.

También cuando teníamos prácticamente sitiada la población para filtrar los vehículos que entraban y controlar que no vinieran de otras localidades, veíamos llegar, mayoritariamente, a sanitarios de regreso a casa, derrotados

y con las fuerza justas para exhibir el documento acreditativo para circular, y manteníamos una mirada cómplice concedores de que estábamos en el mismo barco y en la misma lucha.

### ¿Cuál ha sido la mayor satisfacción?

En la Policía de Santa Pola tenemos una asociación y cada año se nos ocurre una locura para recaudar fondos para un fin benéfico; por ejemplo, hemos ido desde Santa Pola hasta Santiago corriendo día y noche por relevos para la lucha contra el cáncer infantil, y hemos recorrido en furgoneta 38 países, realizando un reto solidario en cada uno de ellos, hasta llegar a Laponia, para recaudar fondos para la lucha contra el Alzheimer (Gran Viaje de Félix).

Ante esta tragedia, los compañeros hicimos una aportación económica para hacer unos diplomas de agradecimiento a los niños por lo bien que se habían portado, y se lo entregamos el día que pudieron salir a pasear por primera vez, junto con una bolsa de golosinas que nos donó la empresa DAMEL -2000 bolsas en total-; ver la cara de esos niños, felices, emocionados, sintiéndose héroes en esta batalla, ver cómo hacían excepcional una cosa tan rutinaria como salir a pasear, ver cómo algunos rompían a llorar al entregarles su diploma y sus chuches, esa satisfacción se me va a quedar grabada de por vida, con este simple recuerdo veo colmadas mis expectativas profesionales de este episodio.

También fuimos a felicitar cumpleaños y los niños se quedaban atónitos escuchando el cumpleaños feliz en la patrulla, además les regalábamos un peluche de los cientos que tenemos por otra campaña en la que llevamos peluches en los patrullas para entregarlos a los niños en situaciones de estrés tras un accidente o cuando actuamos con sus padres en un episodio de violencia de género. Los llamamos peluches antitrauma y los hemos aprovechado también para este fin, ningún niño sin regalo por culpa de la Covid.

### ¿Te has sentido debidamente reconocido?

Lamentablemente, en nuestro trabajo, aunque puntualmente somos reconocidos por actuaciones sociales y humanitarias de las que hoy en día se tiene más conocimiento por las redes sociales, como Facebook (nuestra página tiene miles de seguidores,

que están al día de nuestras actuaciones), tenemos que salvaguardar el cumplimiento de ordenanzas, decretos y leyes y eso, a veces, implica la sanción por su incumplimiento, lo que hace que no tengamos un trabajo muy simpático de cara a la ciudadanía.

Pero, con lo que hemos pasado, ha habido un antes y un después; sentimos que la población está con nosotros y nuestro trabajo al 100%: no paramos de recibir la gratitud por estar ahí dando apoyo en los momentos más difíciles, nos ven mucho más cercanos socialmente, los niños nos dicen "mira nuestros amigos". Ese es el reconocimiento que necesitamos.

En nuestro caso particular nos hemos sentido tremendamente arropados por el equipo de gobierno de nuestro pueblo y eso a la hora de trabajar facilita muchísimo, porque se han preocupado para que no nos falten medios tanto de material como de refuerzos para trabajar.

### ¿Cuáles son tus principales reivindicaciones a la Administración?

Medios y reconocimiento; no puede ser que los sanitarios de nuestro país sean los más valorados fuera de nuestras fronteras y hayan tenido que trabajar con la precariedad que lo han hecho. Esto no puede volver a ocurrir y no es una reflexión, es una exigencia como ciudadano. Si nuestros sanitarios son los mejores tienen que trabajar con los mejores recursos y también ser valorados como los mejores, desde el celador hasta el cirujano jefe. En sanidad y educación no se tienen que escatimar recursos económicos.

Por eso exijo al Gobierno que vele por vuestra seguridad, no quiero volver a ver sanitarios con bolsas de basura o mascarillas que no sirven; también exijo que se amplien las plantillas de los centros sanitarios y que se revisen las categorías profesionales.

Lo ocurrido no puede volver a pasar, es como cuando viene una riada y hay un desastre porque el barranco está lleno de maleza, no me vale que "ha venido de golpe", si estuviera limpio el barranco no habría ocurrido; tiene que haber una prevención de todo porque ya sabemos que sí puede ocurrir.

Por último, quiero daros la enhorabuena por el reciente premio que habéis recibido y animaros a seguir luchando por lo que os pertenece.

**M<sup>a</sup> YOLANDA LAGUNA, TÉCNICO EN CUIDADOS DE ENFERMERÍA Y DELEGADA DE SAE EN VALLADOLID**

# Se ha valorado poco nuestra labor

**M<sup>a</sup> Yolanda Laguna, Técnico en Cuidados de Enfermería y delegada de SAE desde hace 8 meses, se reincorporó voluntariamente a su puesto de trabajo en el Hospital Río Hortega de Valladolid cuando comenzó la crisis sanitaria.**



**¿En qué unidad has desarrollado tu trabajo?**

Cuando me incorporé me recolocaron en la UCI.

**¿Cómo ha gestionado tu centro los recursos para afrontar la pandemia?**

Los recursos humanos en su mayoría han sido suficientes, pero con un gran déficit de preparación: debido a la necesidad de contratar a un gran volumen de gente, se incorporaba personal que nunca había trabajado en un hospital, en servicios tan complejos como UCI; soy consciente de que ha pasado en muchos Servicios, aunque tengo que decir que las compañeras lo suplían con ganas de aprender, trabajar y también con mucha solidaridad por parte de quien tenía que enseñar. Era un esfuerzo doble y conjunto.

En cuanto a recursos materiales, en este hospital nunca han faltado, pero la incertidumbre y la presión de que eran los últimos era constante, sentías que cometías un delito si se te caía una mascarilla al suelo o gastabas un par de guantes inapropiadamente, por no hablar de los equipos enteros, aguantabas con él puesto hasta tus propios límites: solo decir que no bebíamos agua antes de entrar para no ir al servicio.

**¿Cómo ha cambiado tu trabajo durante esta crisis?**

Mi puesto de trabajo está en Hemodiálisis, y me ubicaron en UCI; las funciones del puesto de trabajo no se parecen en nada, pero por suerte yo había pasado por esta unidad hace algún tiempo, así que estuve una semana recordando algunas cosas y aprendiendo otras. En definitiva, sí, mis funciones eran distintas y desde luego la carga de trabajo era mayor, pero esto ha ocurrido en la mayoría de los servicios, aunque tu puesto fuera el mismo. Hemos tenido que aprender

todos nuevas funciones y a tratar esta nueva enfermedad.

Algunos ejemplos son: la limpieza de los EPIs que eran reutilizables (gafas, pantallas), ayudar a los compañeros para la colocación y después la retirada de EPIs, controlar que nadie pasara sin los medios adecuados, o cuando había un exitus, además de lo que hacemos normalmente, poníamos el sudario, desinfectábamos el cuerpo.

Ha sido una prueba de trabajo en equipo; el fin era exponer al personal el menor tiempo posible, una vez que estabas dentro de un box intentabas realizar todas las tareas que pudieras, aunque no te correspondieran.

**Como delegada sindical de SAE, ¿has compaginado tu labor asistencial con la sindical? Si es así, ¿qué te han transmitido los profesionales con los que has compartido tu trabajo durante estos meses? ¿Cuáles han sido sus reivindicaciones?**

No solo he compaginado mi labor como delegada, también como madre, esposa, hija... en fin, al final no puedes dejar de ser la persona que eres y aunque no me ocupaba ni de teléfono ni de correo, al trabajar en un sitio donde te conocen, las compañeras, cuando coincidíamos, me transmitían sus dudas y preocupaciones.

Había un temor que se repetía a diario con referencia a los EPIs: las protagonistas han sido las mascarillas: ¿FPP2 o quirúrgica?, ¿para qué funciones utilizo una u otra?, ¿están defectuosas?, ¿cuántas horas puedo llevarlas?

La información era mucha y confusa, casi todas las preocupaciones no eran por las horas de más, ni por verse sin días o tener que hacer puzzles para compaginar la situación laboral y familiar, ni siquiera por su salud, era el miedo a llevar la enfermedad a los suyos.

**¿Sufres alguna secuela?** Si tuviera que resumirlo en una sola palabra lo tengo muy claro: agotamiento, tanto a nivel psíquico como físico.

Tengo una sensación que no logro quitarme, ni definir, no consigo hacer desaparecer la impresión de que esto no es real, creo que he agotado toda mi energía positiva y fuerza;

miro para atrás y todavía no comprendo cómo he logrado hacer todo lo que he hecho, ahora mismo el levantarme por las mañanas para ir a trabajar me parece toda una hazaña.

**¿Has pasado miedo por un posible contagio a tus familiares?**

No, vivo con mi hija que también es sanitaria, sabíamos el riesgo que había desde que comenzó, pero decidimos que mejor juntos tomando precauciones; mi marido estuvo aislado e ingresado antes de mi incorporación, y no he visto a nadie más desde que esto empezó.

Pero sí tenía un miedo real a que se contagiara la gente allegada, al vivir y ver todos los días este tsunami que no respetaba normas ni edad. En el coche de camino a casa, sin nadie en las calles, sentía una urgencia de llegar para llamar por teléfono a padres, familia, amigos... Cuando entraba en casa me golpeaba otra realidad, no quería saber, no podía con más carga ni información, ahí sí sentía mucho miedo.

Dicen que ojos que no ven corazón que no siente, pero en este caso es al revés, al no poder verlos tenía una sensación de impotencia tremenda porque no podía hacer nada para ayudarlos a pasar esta crisis, sus miedos, sus dudas, a recibir y darles cariño.

**¿Qué momentos han sido los más duros?**

Cada vez que nos ganaba la batalla era muy duro, pero hubo dos momentos especialmente que me afectaron: un chico joven, grande, casi no cogía en la camilla, antes de intubarle nos miraba sin decir nada, pero las lágrimas se le caían en silencio, al darle la mano y mirarme entendí que me estaba pidiendo ayuda, que tenía miedo, y yo no podía hacer nada, solo acompañarle en el proceso, él era consciente de que le dormíamos y que nadie podía asegurarle que fuera a despertar, había escuchado tantas noticias... sabía a lo que se enfrentaba, y yo, a quien conocía desde apenas unos minutos, era el único apoyo real que tenía ya que no podía contar con alguien cercano para despedirse o contarle sus miedos.

Otro momento ocurrió con un familiar que llamó por teléfono; era de fuera, había fallecido alguien cercano y nos llamó con una preocupación obsesiva de si podía viajar o no para recoger las pertenencias; fui consciente de lo que puede hacer la mente en estado de shock, de dónde nos había llevado esta situación, me pareció muy triste que un duelo se convirtiera en miedo a ser multado.

En definitiva, ha habido muchos momentos de miedo, tristeza e incluso rabia generada por la impotencia de no poder hacer más, de ponerte en la piel de ese paciente o de no poder entender cómo por algo tan pequeño, gente joven y fuerte, no solo nuestros mayores, se ha ido.

**¿Cuál ha sido la mayor satisfacción como profesional sanitario?**

El día que logramos cerrar la UCI provisional donde yo trabajaba, aunque fue una sensación agriada porque había compañeras que dejaban de trabajar, pero lo estábamos consiguiendo.

**¿Te has sentido debidamente reconocida?**

Como personal sanitario sí, pero como TCE no. Creo que es buen momento para que se empiece a reconocer nuestra labor: hemos sido imprescindibles, especialmente en servicios sociosanitarios, con nuestros abuelos. Y hemos

demostrado que somos parte del equipo de enfermería, pero muy pocas veces he oído decir "TCEs gracias por vuestra labor".

**¿Te has sentido rechazada socialmente por ser profesional sanitario?**

La mayoría de las veces no, siempre he pensado que somos un gran país, que nuestras raíces son buenas, llenas de gente solidaria; a veces te sentías sola y entonces aparecían esos donuts, flores, pizzas... hasta jamón, y era como volver a renacer, te volvías a levantar porque no podías fallar a tanta gente.

**¿Cuáles son tus principales reivindicaciones a los gestores sanitarios de tu centro? ¿Y a la Administración?**

En mi centro pediría formación para todos los profesionales, indistintamente de la situación laboral en la que se encuentren; este descenso de la pandemia está bien para poder ver las cosas con distancia y valorar lo que ha fallado y lo que podemos mejorar.

Y, a la Administración, que agilice la apertura de la bolsa de trabajo, que se reconozca nuestra labor y nuestras funciones tanto a nivel profesional como administrativo, que los TCEs somos importantes e imprescindibles y lo hemos demostrado.

La excusa de que esta situación es nueva para todos ya no será válida.

## NACIONAL

# Premio Princesa de Asturias

**DESDE EL** Sindicato de Técnicos de Enfermería, en representación de los Técnicos en Cuidados de Enfermería, queremos agradecer la distinción que nos otorga el Premio Princesa de Asturias de la Concordia 2020, cuyo fallo reconoce el reconocimiento a todos los sanitarios españoles que han trabajado en primera línea contra la pandemia de la Covid-19.

Esta crisis sanitaria ha puesto de manifiesto la importancia que tiene trabajar en equipos coordinados y unidos para garantizar la salud y seguridad de los usuarios, así como la urgencia de invertir en un modelo sanitario público y universal, dotado adecuadamente de los profesionales y los recursos materiales necesarios.

No podemos olvidarnos en este reconocimiento de todos los compañeros que han fallecido en el ejercicio de su profesión, arriesgando su vida para salvar la

de los demás y lo han hecho porque nuestro trabajo es vocacional y nuestro objetivo prioritario es el paciente y su bienestar. Y tampoco podemos olvidar al resto de compañeros no sanitarios que han trabajado en los centros asistenciales ni a todos los profesionales que no han parado durante estos meses para mantener los servicios esenciales.

Ante esta crisis son muchas las situaciones vividas, muchas las emociones contenidas y muchas las lágrimas vertidas, pero siempre hemos estado en primera línea haciendo nuestro trabajo, por ello esta distinción, así como el aplauso de las ocho que toda la sociedad nos ha brindado durante los últimos meses, nos conmueve y nos enorgullece porque reconoce que hemos hecho un gran trabajo y lo hemos hecho en equipo, luchando unidos y remando todos en la misma dirección.

## PROGRAMA DE FORMACIÓN A DISTANCIA DE FAE PARA TCE/AE 2020

**TARIFAS VIGENTES DESDE EL 1 DE NOVIEMBRE DE 2019****BOLETÍN DE MATRÍCULA.****Instrucciones de Solicitud:**

- Cumplimentar con letra de imprenta
- Enviarlo junto con justificante de ingreso y fotocopia del DNI bien por:
  - \* correo a: FAE C/Tomás López, 3- 4º dcha. 28009-Madrid
  - \* o bien por e-mail en PDF al correo [cursosdistancia@fundacionfae.org](mailto:cursosdistancia@fundacionfae.org).
- Ingreso o Transferencia a favor de "FAE" en Banco Santander C/C N° ES95 0075-0079-51-0601414663. No se admitirá boletín alguno que no esté debidamente cumplimentado y que no vaya acompañado del pago correspondiente (a nombre del titular del curso).
- Te puedes inscribir siempre y cuando no hay finalizado la fecha de convocatoria y haya plazas.
- Para información actualizada de cursos visite [www.fundacionfae.org/formacion](http://www.fundacionfae.org/formacion)

**Los certificados no se expedirán hasta que no haya resolución definitiva por parte de la comisión de formación continuada.**

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_  
 D.N.I. \_\_\_\_\_ Domicilio \_\_\_\_\_  
 Nº \_\_\_\_\_ Esc. \_\_\_\_\_ Letra \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_  
 Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
 Tlf.: \_\_\_\_\_ Móvil \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
 Afiliado SAE:  Sí  No N° Afiliación \_\_\_\_\_

**Marque con "X" el curso y la edición de la actividad o actividades a las que desee inscribirse**

- El Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería/AE y las enfermedades nosocomiales (32 h.-Solicitada acreditación)  
 Edición junio (22/6/20 al 4/8/20)  Edición agosto (17/8/20 al 29/9/20) (55€ afil. / 100€ no afil.)
- El Auxiliar de Enfermería/TCAE en la unidad de ginecología y obstetricia. Atención y Cuidados a la madre y al neonato (35 h.-Solicitada acreditación)  Edición junio (15/6/20 al 31/7/20)  Edición agosto (3/8/20 al 18/9/20) (65€ afil. / 120€ no afil.)
- Cuidados del Auxiliar de Enfermería/TCAE al paciente con patología digestiva (65 h.-Solicitada acreditación)  
 Edición abril (27/4/20 al 24/7/20)  Edición agosto (3/8/20 al 30/10/20) (65€ afil. / 120€ no afil.)
- El equipo de enfermería en la unidad de urología, cuidados y técnicas del Auxiliar de Enfermería/TCAE (28 h.- Solicitada acreditación)  
 Edición junio (24/6/20 al 31/7/20)  Edición agosto (12/8/20 al 18/9/20) (35€ afil. / 60€ no afil.)
- El equipo de enfermería ante las patologías neurológicas. Cuidados del AE/TCAE (34 h.- Solicitada acreditación)  
 Edición junio (22/6/20 al 6/8/20)  Edición agosto (24/8/20 al 8/10/20) (55 € afil. /100€ no afil.)
- Cuidados del TCAE al paciente pediátrico oncológico (40 h.- Solicitada acreditación)  
 Edición mayo (27/5/20 al 21/7/20)  Edición agosto (5/8/20 al 29/9/20) (55 € afil. / 100 € no afil.)
- Conocimientos básicos del medicamento, proceso LADME y vías de administración para el TCE y Téc. de Farmacia (30 h.- Solicitada acreditación)  Edición junio (22/6/20 al 31/7/20)  Edición agosto (17/8/20 al 25/9/20) (45€ afil. /80€ no afil.)
- Cuidados del equipo de enfermería al Paciente con Trastorno Neurocognitivo (42 h.-Solicitada acreditación)  
 Edición junio (29/6/20 al 25/8/20) (45 € afil. / 80 € no afil.)
- Técnicas de Laboratorio farmacéutico. Preparados de nutrición asistida hospitalaria (30 h.- Solicitada acreditación)  
 Edición junio (22/6/20 al 31/7/20)  Edición agosto (17/8/20 al 25/9/20) (45 € afil./ 80 € no afil.)
- Actuación de los Técnicos Sanitarios en la farmacoterapia: Actualización sobre fármacos y productos sanitarios. Presentaciones para uso clínico (30 h.- Solicitada acreditación)  Edición junio (29/6/20 al 7/8/20)  Edición agosto (31/8/20 al 9/10/20) (45 € afil. / 80 € no afil.)
- El AE/TCAE en Ginecología, Obstetricia y Neonatos. El parto y los cuidados del neonato (40 h.- Solicitada acreditación)  
 Edición junio (8/6/20 al 31/7/20)  Edición agosto (17/8/20 al 9/10/20) (45 € afil. / 80 € no afil.)
- Atención del equipo de enfermería en la Unidad de Diálisis (30 h.- Solicitada acreditación)  
 Edición junio (1/6/20 al 10/7/20)  Edición julio (20/7/20 al 28/8/20)  Edición septiembre (1/9/20 al 12/10/20) (55 € afil. / 100 € no afil.)
- Técnicas, cuidados y atención de personas mayores. Cuidados Geriátricos (100 h.- Solicitada acreditación)  
 Edición junio (8/6/20 al 23/10/20) (65 € afil./ 120 € no afil.)
- El equipo de enfermería y los cuidados paliativos. Cuidados del Técnico al Paciente Terminal (50 h.- Solicitada acreditación)  
 Edición junio (22/6/20 al 28/8/20)  Edición septiembre (14/9/20 al 20/11/20) (65 € afil. / 120 € no afil.)
- El Técnico en Cuidados de Enfermería en la unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica (35 h.- Solicitada acreditación)  
 Edición mayo (18/5/20 al 3/7/20)  Edición julio (20/7/20 al 4/9/20)  Edición septiembre (14/9/20 al 30/10/20) (45 € afil. / 80 € no afil.)
- Atención del Técnico en Cuidados de Enfermería a la embarazada y al niño (21 h.- Solicitada acreditación)  
 Edición junio (8/6/20 al 6/7/20)  Edición julio (27/7/20 al 24/8/20)  Edición septiembre (7/9/20 al 5/10/20) (35 € afil. / 60 € no afil.)

# La gratificación por categorías es injusta

**SAE HA** manifestado su rechazo a la forma en la que el Gobierno de Cataluña ha decidido repartir los 140 millones de euros que invertirá para agradecer y reconocer el sobreesfuerzo y compromiso que los profesionales sanitarios han realizado durante la crisis de la Covid-19.

Desde SAE se solicitó un reconocimiento para todos los profesionales, sanitarios y no sanitarios, por lo que aplaudimos el anuncio del Gobierno, pero no su decisión de repartir los 140 millones de euros en función de las categorías profesionales y la jornada laboral, pues es discriminatorio, ya que todos los trabajadores que serán tributarios de esta paga extraordinaria, que recibirán en la nómina de agosto, han respondido con la misma entrega, implicación y eficacia para hacer frente a esta pandemia, sufriendo todos los mismos riesgos porque el virus no escoge a sus víctimas.

Así, el personal facultativo que haya trabajado más de un 80% de su jornada laboral recibirá 1.350 euros, mientras que los TCE percibirán 500.

En cambio, el personal de las residencias, independientemente de su categoría, percibirá la misma cuantía: 900 euros. Y los trabajadores fundamentales, pero que no hayan realizado atención directa, tendrán una compensación de 500 euros.

“Mediante escrito dirigido al Vicepresidente de la Generalitat de Catalunya y a la Consejera de Sanidad del Departamento de Salud, hemos agradecido este compromiso, pero también hemos mostrado nuestro desacuerdo ya que no podemos admitir una discriminación como la que se está haciendo con el reparto de esta gratificación, ya que se trata de compensar el sobreesfuerzo y compromiso, habiendo sido éstos los mismos en función de las competencias de cada cual, retribuidas ya de otra forma en función a otros parámetros y exigencias”, explica Tània Riera, Secretaria Autonómica de SAE en Cataluña.

## La Sagrada Familia discrimina a los TCE

Como la decisión adoptada por el Gobierno, también ha sido clasista y sesgado el homenaje que la

Sagrada Familia ha hecho a los sanitarios, sacando un total de 12.000 entradas gratuitas para estos profesionales, así como para policías, bomberos y trabajadores sociales.

El proceso de adquisición de la reserva de entrada obligaba a facilitar el número de colegiado, lo que supone que únicamente han podido acceder a ellas los médicos, enfermeros y farmacéuticos, dejando fuera al resto de profesionales sanitarios y no sanitarios que no cuentan con esta entidad de representación institucional.

Las entradas disponibles se agotaron en cinco horas, tiempo suficiente para que SAE haya recibido la indignación y las quejas de los TCE que no pudieron realizar esta reserva al no tener número de colegiado y no recibieron ninguna alternativa por parte de la propia entidad.

“Además de injustos y clasistas, estos agravios nos tremendamente humillantes para un colectivo que ha sufrido, como pocos, esta pandemia. Por ello, desde SAE solicitamos al Patronato de la Basílica que estudien la alternativa para que todos los profesionales sanitarios y no sanitarios, con independencia de su colegiación, que no se les pide a pie de cama, puedan beneficiarse de este homenaje”, explica Tània Riera.

## Retribución vacaciones SISCAT

SAE, junto con el Comité de Empresa de cada centro del SISCAT, está alcanzando pactos para que los profesionales perciban los atrasos - desde el 2015 al 2019- en la retribución de las vacaciones del complemento de atención continuada, de la media de las guardias trabajadas y de los pluses por trabajar en sábado, domingo y festivo, antes de que finalice el plazo de prescripción de un año, tal y como determinó el Tribunal Superior el año pasado.

## EPIS y pruebas de PCR y serología

Tras haber interpuesto denuncias ante la Inspección de Trabajo de hospitales, clínicas privadas, residencias y centros socio sanitarios, SAE ha recibido contestación en la que se insta a las diferen-

tes empresas a subsanar de forma inmediata los problemas existentes, garantizando el cumplimiento de la normativa sobre seguridad y salud, una vigilancia adecuada (pruebas PCR y serología), la dotación de los equipos de protección individual, reponiéndolos en la medida necesaria, y se facilite información y formación sobre cada equipo.

## ICS. Incremento retributivo 2%

Por acuerdo de la Mesa del Parlamento se habilita con carácter básico un incremento retributivo hasta un máximo del 2% respecto del ejercicio 2019 que será efectuado en el plazo establecido en el art.64.2 del Estatuto de autonomía.

## ICS. Paga extraordinaria 2013

El personal del sector público, que dejó de percibir de forma efectiva durante el ejercicio 2013 la cuantía equivalente al importe de una paga extraordinaria, paga adicional del complemento específico o equivalente, percibirá en el mes de julio el 60% del importe pendiente.

## ICS. Estabilización y Carrera Profesional

El ICS estabiliza 2.501 puestos de trabajo eventuales, en un proceso que

no comporta un incremento de plantilla, sino la mejora de la calidad de la contratación temporal y de las condiciones laborales de estos puestos de trabajo, que han sido ocupados ininterrumpidamente con nombramientos de carácter temporal frente a la ausencia de puestos estructurales.

“Desde SAE exigimos que se establezcan las plantillas con jornadas completas, por la carga de trabajo que existe”, explica Tània Riera.

Asimismo, el ICS ha anunciado que ampliará y abonará en 2020 la Carrera Profesional al personal interino que la solicitó en 2019.

## Tarragona Concentración en el H. Sant Joan de Reus por las DPO

Los profesionales sanitarios del Hospital Sant Joan de Reus se han concentrado en el centro sanitario para reclamar su derecho al cobro de las Direcciones por Objetivos (DPO) correspondientes al ejercicio de 2019.

USAE, junto con otras organizaciones sindicales del Comité de Empresa, se reunió en el mes de mayo con el Presidente del Consejo de Administración y con el Director del Hospital para abordar las cuentas del ejercicio de 2019 y reclamar las variables, sin que los responsables sanitarios del centro manifestaran ningún interés por realizar el pago de las mismas.

“La responsabilidad y el sobreesfuerzo llevados a cabo por los profesionales del centro durante la pandemia ha sido ejemplar, máxime si tenemos en cuenta las situaciones a las que se han tenido que enfrentar sin contar con los equipos de protección adecuados. Por ello, ahora, desde USAE exigimos a la Dirección el pago de las DPO, que son una parte del salario que se puso en consigna para que los trabajadores realizaran un esfuerzo extra, lo que ha ocurrido para frenar la expansión de esta pandemia. Esperamos que la Dirección recapacite y pague a los profesionales lo que les debe”, explican los responsables de USAE en el centro.

## Lleida La Novaliança reabre tras la reforma

Tras las penurias que los profesionales de Novaliança (antigua Clínica Ponent) han tenido que soportar desde que en octubre de 2018 se iniciara la reforma integral, por fin, ahora, con la reapertura, podrán desarrollar su trabajo en unas condiciones dignas y seguras.

“La Clínica dará cobertura a la gran mayoría de compañías aseguradoras de salud e instituciones sanitarias de la región de Lleida, por lo que desde SAE reivindicamos una ampliación de plantilla que permita dotar a los usuarios de una atención adecuada”, concluye Tània Riera.

## DONACION Y TRASPLANTES

# Las donaciones recuperan su ritmo

**EL PASADO** 3 de junio se celebró el Día Nacional del Donante de Órganos y Tejidos, y el 6 el Día Mundial del Paciente Trasplantado. SAE se ha sumado a estos días aplaudiendo la recuperación de la actividad en este campo tras la pandemia: de una media de 7,2 donantes y 16,1 trasplantes diarios, las cifras bajaron a 1,9 y 4, respectivamente por la Covid-19.

Pero ahora que los hospitales han recuperado su normalidad y las UCIs acogen pacientes con diversas patologías, es el momento de que todos nos concienciamos para que nuestro sistema de donación y trasplante siga siendo un ejemplo mundial.

“Desde SAE aportaremos nuestro granito de

arena con la celebración del XXXI Congreso Nacional de TCE y TES, que girará en torno a la donación y la vida de los pacientes trasplantados, y que, debido a la crisis sanitaria, nos hemos visto obligados a posponer hasta el próximo año. Durante esta cita queremos analizar el papel que tanto los TCE como los TES juegan en la detección de posibles donantes debido a su posición en los equipos sanitarios, que los sitúa al lado del paciente en los últimos momentos de su vida. Por ello, además de afrontar su labor asistencial en torno a los pacientes trasplantados, durante esta cita formativa, que celebraremos en Sevilla,



abordaremos las herramientas y actuaciones más idóneas para acercarnos a los posibles donantes”, explica Daniel Torres, secretario de acción social y formación de SAE.

## Los TCE se adaptan a la realidad

## Protección frente al sol

**2020**

### Año Internacional del Equipo de Enfermería



Entre las funciones del TÉCNICO EN CUIDADOS DE ENFERMERÍA se encuentra la monitorización del paciente, la realización de electrocardiogramas, la toma de constantes vitales, las mediciones antropométricas...

**SAE** SINDICATO DE TÉCNICOS DE ENFERMERÍA

Somos las MANOS que te CUIDAN

demandas de los usuarios, ampliando nuestras funciones con actuaciones como la monitorización del paciente con técnicas no invasivas, la realización de electrocardiogramas, la toma de constantes vitales, la medición antropométrica, la recogida de muestras/urocultivos, el registro de datos termométricos, la realización de balances hídricos...

“Es evidente que nuestra profesión se ha adaptado a la evolución de la sanidad y las demandas de los usuarios y para ello hemos mantenido una formación continua a través de cursos postgrado, jornadas, congresos científicos... por ello desde SAE llevamos años luchando para que el Gobierno actualice nuestras funciones, adaptándolas a la realidad sanitaria y sociosanitaria actual, que nada tiene que ver con la de 1973, año en que se aprobó el Estatuto del personal sanitario no facultativo. Y, a pesar de que en 2018 conseguimos que el Congreso aprobara esta actualización, aún seguimos esperando que se materialice, lo que nos obliga a continuar trabajando para que se inicien actuaciones al respecto lo antes posible”, explica Daniel Torres, Secretario de Acción Social.

**DESDE SAE** nos hemos sumado al Día Europeo de la Prevención del Cáncer de Piel con la distribución en los centros asistenciales de toda España de un cartel informativo en el que recogemos los principales signos de detección de un melanoma, la forma más peligrosa de cáncer de piel.

El primer paso para conseguir un diagnóstico precoz es la autoexploración de la piel para comprobar que en la lesión no existen asimetrías, bordes irregulares o color desigual, y que el tamaño no es superior a 6 mm; asimismo, hay que vigilar posibles cambios de tamaño, forma, color y relieve, y la aparición de síntomas como picor, dolor, sangrado...

En 2018, 982 personas fallecieron en nuestro país por un melanoma maligno de piel y, según el último informe de la Sociedad Española de Oncología Médica, *Las cifras del cáncer en España 2020*, se estima que este año el número de nuevos casos de melanoma ascienda a 6.179, siendo uno de los tumores cuya incidencia más está aumentando en occidente debido, probablemente, a una mayor exposición solar.

**13** DÍA EUROPEO DE LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE PIEL



**El ABCDE del Melanoma:**

- Asimetría:** [Diagram of an asymmetrical mole]
- Bordes:** [Diagram of irregular borders]
- Color:** [Diagram of a mole with multiple colors]
- Diámetro:** [Diagram of a mole larger than 6mm]
- Evolución:** [Diagram of a mole changing over time]

**Melanoma:** Es la forma de cáncer de piel más peligrosa. En fase avanzada, puede ser una enfermedad grave y puede poner en peligro la vida si se extiende a los órganos internos. El melanoma cura mejor cuanto más se detecta pronto, casi siempre tiene cura.

**HABLE CON SU MÉDICO SI NOTA ALGÚN CAMBIO EN LA PIEL, COMO LA APARICIÓN DE UNA LESIÓN NUEVA, UNA LLAGA QUE NO CICATRIZA, UN CAMBIO EN UNA LESIÓN ANTIGUA O CUALQUIERA DE LOS SIGNOS DE MELANOMA DESCRITOS ANTERIORMENTE.**

“Por ello, desde SAE queremos insistir en la necesidad de no exponerse al sol durante largos periodos de tiempo y evitar las horas centrales del día, protegerse con cremas solares de alto factor, especialmente en personas con piel clara y niños, ya que las quemaduras solares en la infancia son uno de los mayores factores de riesgo para que aparezca un melanoma, o usar gafas de sol. Es fundamental adoptar buenos hábitos frente al sol y conocer los signos para detectar la aparición de lesiones en la piel”, explica Daniel Torres, Secretario de Acción Social de SAE.

**EL SINDICATO** de Técnicos de Enfermería quiere destacar el papel que los Técnicos en Cuidados de Enfermería tienen en las diferentes parcelas asistenciales tras la designación de 2020 como Año Internacional del Equipo de Enfermería por la 72ª Asamblea Mundial de la Salud.

Cuidar y asistir las necesidades fisiológicas básicas de los pacientes, realizar su higiene y vigilar su piel para controlar su estado son algunas de las funciones que realizan los TCE, pero durante estos años nuestro colectivo ha sabido adaptarse a los cambios que ha exigido la propia evolución de la sanidad para atender las

### PROGRAMA DE FORMACIÓN A DISTANCIA DE FAE PARA TÉCNICOS EN FARMACIA 2020

#### TARIFAS VIGENTES DESDE EL 1 DE NOVIEMBRE DE 2019

**BOLETÍN DE MATRÍCULA.**

**Instrucciones de Solicitud:**

- Complimentar con letra de imprenta
- Enviarlo junto con justificante de ingreso y fotocopia del DNI bien por:
  - \* correo a: FAE C/Tomás López, 3- 4º dcha. 28009-Madrid
  - \* o bien por e-mail en PDF al correo [cursosdistancia@fundacionfae.org](mailto:cursosdistancia@fundacionfae.org).

- Ingreso o Transferencia a favor de "FAE" en Banco Santander C/C N° ES95 0075-0079-51-0601414663. No se admitirá boletín alguno que no esté debidamente cumplimentado y que no vaya acompañado del pago correspondiente (a nombre del titular del curso).
- Te puedes inscribir siempre y cuando no hay finalizado la fecha de convocatoria y haya plazas.
- Para información actualizada de cursos visite [www.fundacionfae.org/formacion](http://www.fundacionfae.org/formacion)

**Los certificados no se expedirán hasta que no haya resolución definitiva por parte de la comisión de formación continuada.**

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_ N.I.F. \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Esc. \_\_\_\_\_

Letra \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tlf.: \_\_\_\_\_ Móvil \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Afiliado SAE:  Sí  No N° Afiliación \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN MÁS ACTUALIZADA EN [www.fundacionfae.org/formacion](http://www.fundacionfae.org/formacion). Marque con "X" la actividad o actividades deseadas y la edición en la que desea inscribirse**

- Técnicas de Laboratorio farmacéutico. Preparados de nutrición asistida hospitalaria (30 h.- Solicitada acreditación)
- Edición junio (22/6/20 al 31/7/20)  Edición agosto (17/8/20 al 25/9/20) (45 € afil./80 € no afil.)
- Técnicos Sanitarios en la farmacoterapia: actualización sobre fármacos y productos sanitarios. Presentaciones para uso clínico (30 h.- Solicitada acreditación)
- Edición junio (29/6/20 al 7/8/20)  Edición agosto (31/8/20 al 9/10/20) (45 € afil./80 € no afil.)
- Conocimientos básicos del medicamento, proceso LADME y vías de administración para el AE/TCE y Técnicos de Farmacia (30 h.- Solicitada acreditación)
- Edición junio (22/6/20 al 31/7/20)  Edición agosto (17/8/20 al 25/9/20) (45 € afil./80 € no afil.)
- Intervenciones de los Téc. Sanitarios en el manejo de Citostáticos/Citotóxicos. Seguridad clínica (30 h.- Solicitada acreditación)
- Edición junio (22/6/20 al 31/7/20)  Edición agosto (17/4/20 al 25/9/20) (45 € afil./80 € no afil.)