

## **CONSECUENCIAS DE LOS RECORTES PARA EL COLECTIVO**

### **ENFERMERO**

En el siguiente listado podéis consultar las diversas quejas transmitidas a través del Observatorio Enfermero de los Recortes Sanitarios de la Organización Colegial de Enfermería de la Comunidad Valenciana. Además, os animamos a seguir haciendo vuestras aportaciones a través del formulario que podéis hallar en PortalCECOVA.

1. Estimad@s compañeros, les comunico que desde este viernes día 20 en nuestro centro de salud cesan a una enfermera que se encontraba cumpliendo con un contrato de apoyo a la coordinación desde hace años (que se había mantenido hasta la fecha aunque con reducción de trabajo ya que se había incorporado una enfermera más al centro con los traslados). Además, se nos ha informado que no podremos utilizar los días de libre disposición así como los sábados y en el resto de días no seremos sustituidos en ningún caso por lo que deberemos tener la agenda de consulta bloqueada o vacía. Para la asistencia a cursos de formación ocurrirá lo mismo: asumir el trabajo el resto de compañeros o uno mismo cuando regrese del mismo, si es que se puede conseguir. Con respecto a los recursos materiales de curas, sobre todo, se ha visto mermado en los últimos meses de forma contundente.
2. A mi me está afectando en que desde septiembre no he trabajado, ya que en los hospitales solo trabajan los que tienen gente "conocida".
3. Falta material, ya no hay resopón; ni agua para dar a los pacientes, el pedido de cocina es de vergüenza, falta lencería y nos cubrimos los de entre nosotras porque muchas veces no nos cubren, incluso hemos llegado a trabajar con fiebre por no dejar "tirados a nuestros compañeros" y que no nos tengan que cubrir doblando turno o comprometiendo sus días libres. Todo ello soportando quejas de familiares y pacientes.

4. Sencillamente, no trabajo. Tanto sacrificio, tanto gasto, tanta ilusión, para nada. Sin proyectos, sin vida acomodada, sin posibilidad de mejorarme personal y profesionalmente. Estancado.
  
5. Mi trabajo desde hace más de 6 años se desarrolla en una UCI en un hospital de Valencia, estamos (sobre todo, las enfermeras) cansados de ver las múltiples veces que se lleva a cabo el "encarnizamiento terapéutico" en pacientes desahuciados de entrada, por la dignidad de éstos y por el ahorro que tantas medidas "terapéuticas" invasivas sin un propósito claro entrañan se debería ejercer un mecanismo de control. Se me ocurre que una forma de llevarlo a cabo sería la creación de un comité multidisciplinar con capacidad de decisión y poder de veto a las prácticas clínicas innecesarias, incluyendo pruebas diagnósticas y tratamientos, limitar los ingresos en unidades de críticos a aquellos pacientes con posibilidades reales y agilizando los procesos de alta e ingreso. Sabemos que el costo de las unidades de críticos y de las pruebas aplicadas es inmenso, si se siguen aplicando de manera indiscriminada y dejando que el criterio de admisión recaiga sobre una sola persona, ese coste se convierte en un saco sin fondo, se debe exigir responsabilidad en el manejo de fondos públicos a todo aquel que tiene capacidad para gastarlos.
  
6. En el Centro de Salud de la Florida (Alicante) existe un servicio de Cirugía Menor. Hasta hace poco todos los días había una enfermera en el quirófano, ahora la mitad de los días los médicos serán asistidos en quirófano solo con una auxiliar de Enfermería.

7. No se está llevando a cabo la contratación de sustitutos para bajas, días de libranza y vacaciones, con lo que se genera más paro.
  
8. Pues teniendo en cuenta que no tengo plaza ni vacante, a mí me suelen/solían llamar para hacer sustituciones (LDs, bajas y vacaciones), y si están reduciendo/eliminando ese tipo de contrataciones... Así es como me afecta, la pescadilla que se muerde la cola, en bolsa general: si no tienes suficiente puntuación no te llaman; y si no te llaman para trabajar no consigues puntuación. Además del tema de la oferta de empleo público (OPE), la congelación del mismo. Aunque estamos a la espera de que se convoque "LA" OPE que queda, de momento la última en no se sabe cuanto tiempo.
  
9. No solo están suprimiendo plantillas, sino también servicios imprescindibles como las urgencias nocturnas en Atención Primaria en los pueblos de la comarca de La Marina Alta dejando sin un servicio tan importante a miles de ciudadanos y sobrecargando las Urgencias Hospitalarias así como al personal laboral ya de por sí reducido.
  
10. Pues incluso han cerrado consultorios auxiliares o los centros de Atención Primaria (CAP) cierran a las 17 horas los viernes por la tarde.