

CATALUÑA



Dos enfermeras atendían a una paciente en la UCI del Hospital de Bellvitge en enero de 2021, durante la pandemia. / ALBERT GARCIA

Malestar entre las enfermeras que pasan de primaria a hospitalaria

“A un cardiólogo no le pondrían en dermatología”, se queja una profesional del sector

BERNAT COLL, **Barcelona**
Adriana tiene 30 años, es especialista en enfermería familiar y comunitaria y ahora tendrá que trabajar en un hospital. Inés, de 38, atendía en un consultorio rural desde hace 10 años pero hace una semana que trabaja en la UCI de un gran centro hospitalario. Laura —nombre ficticio— de 54, no quiere incorporarse a una planta hospitalaria y dejar atrás 12 años en un CAP.

La reubicación del personal de enfermería tras las oposiciones que han consolidado más de 3.300 puestos de trabajo fijos en Cataluña ha dejado descontenta a una pequeña parte del sector, especialmente aquella que ha tenido que pasar de la atención pri-

maria a la hospitalaria. “No han tenido en cuenta ni la especialidad de cada una ni la experiencia de todos estos años”, coinciden las profesionales que han tenido que iniciar una aventura en otro ámbito sanitario.

El Departamento de Salud planteó una oferta conjunta de plazas de enfermería sin especificar su naturaleza, agrupando a la vez las plazas de atención primaria con las de hospitalaria. El resultado ha sido un trasvase de piezas que ha dejado sin alternativa a algunas profesionales expertas en atención primaria: las últimas plazas disponibles eran para trabajar en hospitales, que tradicionalmente ofrecen condiciones que dificultan más la con-

ciliación por los turnos nocturnos y de fines de semana. “Con este proceso se produce una pérdida de experiencia y conocimiento en las enfermeras sin opción a ejercer su especialidad; y una sobrecarga de las que tendrán que formar a las recién llegadas”, alerta el Colegio Oficial de Enfermeras de Barcelona.

Sin saber qué plazas estarían disponibles, las enfermeras eligieron primero las zonas en que querían trabajar. No conocieron la oferta concreta hasta el día de la elección definitiva, realizada por orden de puntuación. “Cuando me tocó elegir, solo había plazas en un hospital”, lamenta Inés. La enfermera llevaba 10 años en un consultorio rural, con un cupo de

“No quisiera que mi madre fuera mi paciente”, admite una sanitaria

“Se produce una pérdida de experiencia” dicen en el colegio oficial

unas 2.200 personas distribuidas por una amplia extensión geográfica. Ahora, entre los pasillos de una UCI, las cosas son muy diferentes. “El cambio es muy *heavy*. Muchas compañeras lo están pasando fatal porque no han colgado nunca un suero”, compara. Algunas de ellas, añade, han cogido incluso la baja por “angustia y ansiedad”, aseguran, como Laura, que tras 12 años en un ambulatorio ahora no quiere dar el salto al ámbito hospitalario: “No estoy preparada. Si me ponen en una UCI no quisiera que mi madre fuera mi paciente”, comparte.

Comparaciones

Ester Giménez, presidenta de la Associació d'Infermeria Familiar i Comunitària (Aific), reclama potenciar las especialidades. “¿Verdad que no ubicarían a un cardiólogo en una unidad de dermatología?”, se pregunta. “Pues con las enfermeras igual”.

¿Qué hace diferente la atención hospitalaria de la primaria? “La relación y las técnicas”, responde Inés. “Desde el consultorio haces mucha educación sanitaria y prevención; mientras que en un hospital afrontas otras situaciones y requieres otras acciones: tienes que saber poner la medicación endovenosa, preparar la medicación individual, poner sondas vesicales, nasogástricas, vías...”, comparte.

La reubicación ha llevado a algunos equipos sanitarios a readaptar agendas, según las portavoces. Las nuevas incorporaciones requieren unos días de adaptación y algunas necesitan formación. “Se han tenido que anular visitas en estos primeros días”, señala Giménez. La presidenta del Fòrum Català d'Atenció Primària, Meritxell Sánchez-Amat, considera que la falta de experiencia en primaria puede ser “un paso atrás”. “Se ofrecen formaciones de tres días y ha repercutido en algunas agendas”, asegura.

Según cálculos de la Aific, unas 250 profesionales están afectadas por el cambio de plazas, aunque el Institut Català de la Salut (ICS) asegura haber solucionando hasta el 70% de los casos y aún está pendiente de resolver más. “El ICS trabaja para consolidar a los profesionales donde puedan desarrollarse con toda su experiencia”, responden fuentes del órgano público.

Unas 13.600 viviendas se rehabilitarán con fondos europeos

Los 35 municipios que rodean Barcelona recibirán 102 millones de euros hasta 2026

CLARA BLANCHAR, **Barcelona**
El Gobierno, la Generalitat y el Área Metropolitana de Barcelona (AMB) firmaron ayer el convenio que formaliza la transferencia de recursos de los fondos europeos Next Generation que se destinarán a proyectos de rehabilitación

energética de viviendas en los 35 municipios que rodean Barcelona. En total, el AMB recibirá, entre 2022 y 2026, 102 millones de euros que tienen un potencial para rehabilitar 13.600 pisos de un parque residencial obsoleto por su antigüedad, falta de conserva-

ción y las técnicas que se utilizaban en su época, con aislamientos y ventilación insuficientes.

Ahora mismo, el Consorcio Metropolitano de la Vivienda del AMB tiene sobre la mesa más de 300 expedientes de rehabilitación de vivienda de vecinos o comunidades de propietarios que solicitan ayudas y que podrán optar a estos fondos, explicó el coordinador general de la oficina técnica de la institución, Antoni Farrero. “Estos fondos permiten coger velocidad, beneficiarán a 34.000 personas y crearán 4.000 puestos de trabajo”, celebró.

De acuerdo al convenio, el Consorcio Metropolitano actuará como oficina de rehabilitación y Farrero explicó que las obras podrán comenzar la próxima semana con 104 viviendas en Cornellà

y la siguiente otras 31 intervenciones en 14 municipios: Badalona, Barberà del Vallès, Begues, Cerdanyola del Vallès, Corbera, Esplugues, Gavà, L'Hospitalet, Montgat, Paltejà, Sant Andreu de la Barca, Sant Boi, Sant Cugat, Sant Feliu y Santa Coloma. Aparte del convenio vinculado a los fondos para rehabilitación, un segundo acuerdo servirá para la rehabilitación de polígonos de vivienda pública que gestiona la Generalitat.

El vicepresidente del AMB, Antoni Balmón, subrayó “la importancia de estos fondos para los municipios y mejorar la vida de sus vecinos”. Por su parte, la ministra de Transportes, Raquel Sánchez, reconoció el trabajo que el mundo municipal hace en materia de vivienda, pese a no tener competencias: “Los ayuntamien-

tos asumen cuestiones que exceden a sus competencias para dar respuesta a los problemas de la gente”.

Balmón y Farrero se refirieron a las políticas de construcción de vivienda pública del Consorcio Metropolitano y el operador mixto Habitatge Metropolis Barcelona, impulsado por la alcaldesa de Barcelona y presidenta del AMB, Ada Colau, que tiene previsto construir 4.500 pisos de alquiler asequible en los próximos años. Está previsto que las primeras obras comiencen en verano. Mientras, el consorcio, con 10,8 millones de euros de fondos del ministerio, trabaja en la construcción de 627 pisos de alquiler asequible en 13 promociones de 10 municipios. Del total, ya se han entregado 197.