

Editorial

Carlos González Bosch

El valenciano Carlos González Bosch dejó la presidencia de Cofares el pasado mes de junio. El 29 de ese mes, las elecciones auparon a la presidencia a Juan Ignacio Güenechea, el que hasta la fecha fue su vicepresidente. González Bosch avaló como "el mejor relevo posible" a Güenechea, sabedor que su buena relación hará que alguna vez le consulte o pida opinión en el día a día de la mayor distribuidora farmacéutica de España. González Bosch deja un legado de éxito en Cofares, no solo en cifras de facturación en beneficio, sino en implantación tecnológica, en expansión de mercado pero sobre todo en buen servicio. Cofares ha sabido siempre poner al farmacéutico y al paciente, como eje principal de su negocio y eso siempre ha sido clave en su éxito. González Bosch deja la presidencia tras ocho años en que por ejemplo en Valencia, o más bien en la Comunitat, su liderazgo de mercado y confianza de sus socios ha sido firme. Ha ampliado y modernizado el almacén de Aldaya. Deja Cofares con una cifra de negocio que rondó en 2016 los 3.000 millones de euros, haciéndose con una cuota de mercado del 26%, casi 8 puntos superior a cuando llegó. Su balance económico es sencillamente matrícula CUM LAUDE.

Filantropía: "tendencia a procurar el bien de las personas de manera desinteresada, incluso a costa del interés propio". **Filántropo**: "persona que se caracteriza por su amor a las personas en general y que se dedica a trabajar por ellas y procurar su progreso y su bien de manera desinteresada".

Una vez aclarados los términos, creo que podremos convenir que donar 320 millones de euros a la sanidad pública para que esta renueve equipamientos contra el cáncer (equipos que la **Asociación Española de Oncología y Radioterapia** lleva años denunciando que están obsoletos), es un acto de filantropía y que el donante es un auténtico filántropo del siglo XXI.

El problema surge cuando la mezquindad de algunos permite que su ideología obsoleta les lleve a criticar y hasta rechazar la donación por el mero hecho de que el donante de dicha cantidad es **Amancio Ortega**, dueño del imperio **INDITEX**. Ese concepto rancio de considerar al empresario como el enemigo de la clase obrera por definición, les impide razonar con coherencia y les lleva al ridículo de no aceptar un dinero tan necesario, según los expertos, para avanzar en la prevención y la lucha contra el cáncer. Ellos, parafraseando al **Che**,

Amancio Ortega

prefieren morir con unos equipos obsoletos que salvarse a costa de Don Amancio.

España tiene una Ley del Mecenazgo, así como otra de Fundaciones, perfectamente homologada al resto de Europa. Todas las consideraciones fiscales para este tipo de donaciones están perfectamente reguladas y contempladas hasta el último céntimo. Por lo que es falso que Inditex esté intentando defraudar o blanquear nada con esta generosa aportación. Y tampoco veo en absoluto criticable que el donante, en este caso el dueño de **ZARA**, decida en que quiere gastarse su dinero (solo faltaría que lo decidan otros). Menos aún si es en algo que repercutirá en el bien común de manera directa.

¿Verían con mejores ojos que el Sr. Ortega, después de pagar religiosamente sus impuestos, se comprase un yate, ignore cuantos barcos puede tener este señor, y se dedicase a celebrar fiestas al puro estilo **Berlusconi**? Seguro que entonces también lo criticarían. Porque al final parece que lo que molesta a un sector de este país es el hecho de que un español haya triunfado en los negocios, proporcione miles de puestos de trabajo, cotice en España y no en un paraíso fiscal siendo

conocido y reconocido a nivel mundial.

La **Federación para la Defensa de la Sanidad Pública** rechaza esta donación argumentando que debe ser la propia sanidad pública la que se autofinancie. Algo que sería genial si no fuese porque a día de hoy no hay fondos suficientes para renovar el 30% de los aceleradores que están obsoletos o para comprar un tercio más de los ya existentes y que son necesarios. Por citar tan solo dos ejemplos de lo que se podrá hacer con esos 320 millones de euros.

Filántropos han existido desde la antigua Grecia, pasando por los **Medicis** en la Italia renacentista, hasta llegar a los patronos del **MOMA** de Nueva York o el **Teatro Real** de Madrid en la actualidad. Y siempre han sido admirados y respetados por sus respectivas sociedades por todo lo que donaban, sin ninguna necesidad ni obligación, a las mismas. Tan solo una sociedad moralmente enferma puede cuestionar la legitimidad de Amancio Ortega para contribuir a la mejora de la Sanidad Pública. Y si su imagen sale beneficiada por ello, yo me alegraré.



Manuel Latorre.
Protésico dental

Las enfermeras de la Comunidad Valenciana, a punto de dejar atrás sus funciones preconstitucionales

Lo pasado 27 de junio tuvo lugar un hito histórico para la profesión enfermera de la Comunidad Valenciana. Se aprobó por unanimidad en la Comisión de Sanidad de las Cortes Valencianas una proposición no de ley (PNL), sobre la regulación de las categorías profesionales del personal sanitario estatutario no facultativo y sus funciones, cuya ordenación vigente está contemplada en la Orden del 26 de abril de 1973.

Desde hace 44 años la regulación legal de los cometidos profesionales de las enfermeras y enfermeros los marcan unos artículos de una orden preconstitucional que continúan en plena vigencia en tanto en cuanto se proceda a su regulación en cada comunidad autónoma; así lo indica expresamente la Disposición Transitoria sexta de la Ley 55/2003 de 16 de noviembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud.

Un verdadero dislate del legislador dejar a cada autonomía la regulación de las funciones de la profesión de Enfermería, máxime cuando en ese mismo año se promulga la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias (LOPS). Una Ley vanguardista en su época que otorgó a los enfermeros la capacidad de liderar el cuidado con autonomía técnica y profesional dentro de un equipo multidisciplinar.

Una situación paradójica que ha creado una gran inseguridad jurídica a la vez que una enorme incertidumbre y crisis de identidad profesional, pues el hecho cierto es que jueces y la propia Administración sanitaria se remiten en sus sentencias e informes a las funciones recogidas en la norma de 1973. Algunas de estas funciones, insisto, todavía en vigor, señalan que las enfermeras deben: ejercer las funciones de auxiliar del médico; el control de archivos y ficheros del

servicio; la conservación y limpieza del material sanitario y aparatos clínicos; cuidar de la preparación de la habitación y hacer las camas con ayuda de las auxiliares de clínica; la preparación adecuada del cuarto de trabajo; custodiar las historias clínicas, orientar las actividades del personal de limpieza...

A ningún miembro del equipo de salud se le escapa que estamos ante un catálogo profesional agotado, obsoleto en el contexto sanitario actual que está dando lugar a situaciones anacrónicas respecto de las competencias y funciones que llevan a cabo en la actualidad las enfermeras y enfermeros en consonancia con las necesidades de cuidados de las personas y las políticas de salud de la Administración. Un catálogo que tira por tierra los objetivos docentes de la formación del grado en Enfermería y las directivas comunitarias en cuanto a competencias profesionales.

En este clima de total confusión, al tiempo que de incredulidad para la gran mayoría de los profesionales de la Enfermería, en la Comunidad Valenciana se ha dado un primer gran paso en aras de poner fin a este desaguado. Han sido innumerables las ocasiones en las que desde el CECOVA y los colegios de Enfermería de Alicante, Castellón y Valencia se ha pedido que esta situación se solucionara, pero no ha sido hasta ahora que nuestro trabajo ha dado sus frutos. Tras mantener el vicepresidente del CECOVA, Francisco Pareja, una reunión <ad hoc> con todos los portavoces de Sanidad en las Cortes Valenciana, el Partido Popular recogió el guante y a través de su portavoz de Sanidad, M^a del Remedios Yáñez, llevó a la Comisión de Sanidad la PNL citada al principio, incorporándose a la misma dos enmiendas presentadas por los grupos parlamentarios Socialista y de Compromís, siendo aprobada de forma unánime por todos los grupos políticos.

La PNL aprobada insta al Consell a regular, res-

pecto del Servicio Valenciano de Salud, las funciones de las distintas categorías profesionales, entre ellas la de las enfermeras y enfermeros, adaptándolas a lo señalado en la LOPS, y ello para dejar sin efecto lo establecido en la normativa de 1973. Una decisión consensuada que se ha resistido mucho más de lo deseado y que ahora tendrá que plasmarse en la normativa correspondiente. Llegado ese momento el refranero español nos ayudara a calificarlo diciendo que "más vale tarde que nunca" o "nunca es tarde si la dicha es buena".

Ahora, la Comunidad Valenciana puede convertirse en la primera en legislar para que las funciones que nos atribuye la LOPS sean plenamente vigentes frente a las de 1973, que han venido y siguen siendo la referencia oficial a todos los efectos.

Desde el CECOVA, sin querer mirar hacia atrás y con la vista puesta en el futuro, queremos agradecer a todas las fuerzas políticas su ejercicio de responsabilidad con el acuerdo alcanzado y pedimos que mantengan esta altura de miras en pro del beneficio de la sociedad para que este primer paso que ahora se ha dado se continúe con la normativa que lo haga efectivo a la mayor brevedad posible. La PNL aprobada marca un tiempo máximo de seis meses.

Por último, transmitir mi enhorabuena a toda la profesión por el avance obtenido que permitirá corregir los efectos negativos de una legislación trasnochada y eliminará obstáculos en la continua evolución y modernización de nuestra disciplina.

No obstante, no me gustaría finalizar este artículo sin preguntarme públicamente qué harán o seguirán haciendo el resto de enfermeras españolas en sus respectivas comunidades autónomas. ¿Y los jueces y la Administración?...



José Antonio Ávila
Presidente del Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana