



Edición

Cocemfe Oretania Ciudad Real

Dirección y Redacción

María José García Sánchez-Crespo

Colaboradores

Eloy Sánchez de la Nieta Pinilla; Carmen Baos Rodríguez; José Luis Poyatos; Francisco Paniagua; Miguel Ángel Martín-Serrano; Reyes Romero; Mariola Castillo Tello y Eugenio Criado.

Entidades colaboradoras

Akd-CR, Formación y Consultoría; Servicio de Integración Laboral; Oficina Técnica de Accesibilidad; Aedem; Ciudad Accesible; Acrear; Aisdi; Aidac-Cocemfe; Adifiss; Afibroc; Oramfys; Cocemfe-Asmicrip; Amfisa; Sagrada Familia; Amito y Nuevo Horizonte.

Publicidad y Administración

Pedro Antonio García-Moreno y Beatriz Córdoba.

Depósito Legal

CR-633-2011

Redacción, Administración y Publicidad

Polígono Industrial Sepes, calle Harineros, parcela 76. Daimiel. Código Postal: 13250.

Diseño, Maquetación e Impresión

Grupo de Comunicación Oretania Tfnos: 926 428 893 / 620 429 624

Gerencia provincial

Polígono Industrial Sepes, calle Caleros, parcela 96. Daimiel. Código Postal: 13250.

Federación provincial Cocemfe Ciudad Real

Travesía de las Tercias, 4. Daimiel. Código Postal: 13250.

Teléfonos

926 855 450 / 926 854 847 / 926 854 928

Página web

www.cocemfeoretania.es

Correos electrónicos

gabineteprensa@cocemfeoretania.es; cocemfecee@terra.es; cocemfecee1@terra.es; cocemfecee2@terra.es; ciudadrealgerente@cocemfeclm.org; cocemfeoretania@cocemfeoretania.es; ota-cr@cocemfeclm.org; otaciudadreal@yahoo.es y silempleocr@yahoo.es

Prohibida toda reproducción a efectos del Artículo 32, párrafo segundo, LPI.

o **Nota editorial**

Hablemos de... un día mundial

Los meses de Abril y Mayo son fechas señaladas en el calendario de la discapacidad, entre otras muchas cosas, debido a que se celebran los días mundiales de enfermedades muy señaladas. Son fechas en las que muchas Asociaciones movilizan a sus socios y voluntarios para dar a conocer el alcance de nuestra enfermedad y las formas de prevenirla, así como para concienciar a la sociedad de nuestra existencia, contarles de nuestros esfuerzos para mitigar o acabar con la enfermedad y decirles a las personas que están a nuestro alrededor que queremos formar parte activa del mundo en el que vivimos. Por mencionar solo algunos de los más cercanos en el calendario, el día 11 de Abril, se ha celebrado el Día Mundial del Parkinson, el día 12 de Mayo es el día Mundial de los enfermos afectados de Fibromialgia y el próximo día 30 de Mayo se celebrará, un año más, el Día Mundial de la Esclerosis Múltiple.

Todo esto está muy bien, la colocación de mesas informativas, la solicitud de tiempos y espacios en los medios de comunicación, el recordatorio a las administraciones de que necesitamos seguir contando en sus presupuesto anuales y, como no, nuestro compromiso con el papel que debemos ejercer en el mantenimiento y auge del capital social del enfermo crónico. Pero es nuestra salud, y sobre todo la sensación de salud, la bandera que queremos hacer ondear estos días señalados en los que salimos a la calle. Y no resulta fácil. No lo es porque es este un sentimiento complejo que está influenciado por diversos pilares. Los más importantes son la familia, la propia sociedad, y, por supuesto, los profesionales sanitarios. De los pri-

meros ya nos hemos ocupado alguna vez en estas páginas, y es de nuestro entorno profesional y de nuestra relación con las autoridades sanitarias con lo que hoy me permito ocupar estas líneas.

Mucha ha sido la evolución tecnológica en los últimos veinte años, muchos los avances en investigación sanitaria, en actividad clínica y en actividad asistencial, y muy destacable el prestigio de excelencia que ha llegado a alcanzar en algunos aspectos importantes nuestro sistema nacional de salud. Y con todo ello, aún sigo pensando que la simbiosis médico-paciente todavía es una realidad muy difícil de conseguir hoy en día. Simplemente porque la experiencia me dice que el paciente crónico sigue bastante lejos de sentirse seguro, se siente atendido pero sin satisfacer sus demandas individuales en materia de salud, se nota con relativo fácil acceso al hospital pero también sin el apoyo necesario para que el profesional sanitario le ofrezca el tratamiento adecuado a su fase de evolución personal con la enfermedad.

El camino emprendido con destino a conseguir una asistencia de calidad, capaz de romper los moldes del pasado, esta siendo tortuoso y lleno de incomprensiones. Y, sobre todo, de falta de verdadera voluntad de que estos cambios se produzcan.

Por un lado, estamos nosotros mismos que somos incapaces de unir voluntades y eliminar de una vez el conservadurismo de una práctica médica insuficiente que hace tiempo que está absolutamente desbordada y que se ha adaptado muy tímidamente al correr de los tiempos y al aire fresco que debe servir de recambio a la mejora en la calidad de vida del enfermo crónico. Por otro, los estamentos médicos y equipos de

investigación, en los que impera la escasez de recursos económicos y humanos. Y por último, la administración que, por regla general, nos sigue colocando en las últimas prioridades, olvidándose de potenciar las relaciones personales y la humanización de los tratamientos, dificultando o haciendo prácticamente nula la participación activa del enfermo crónico en la gestión de su propia salud para que este pueda tomar control y responsabilidad sobre ella.

Este es uno de nuestros principales retos y reivindicaciones en estos días. Y también es el fundamento principal de entender nuestro presente. Sobre todo porque solo así estaremos convencidos de querer tener un futuro mejor. Para los que tenemos que vivir con una enfermedad crónica, a veces puede resultarnos difícil entender que nuestra función es tan importante como la que más cuando se trata de nuestra salud y bienestar. Saliendo a la calle estamos apostando por la aceptación de nuestras limitaciones, pero también estamos queriendo dar a entender que nuestra calidad de vida mejora solo si los demás aceptan que somos parte, pieza clave, del sistema, y que, lógicamente y en justa correlación, queremos aportar soluciones para que sean tenidas en cuenta. Y, por eso, no estamos dispuestos a permanecer esperando a ver qué pasa.

Tomar iniciativas para el afectado sin contar con él suena a épocas pasadas. Es necesario el cambio de modelo, el sistema debe aprender a retroalimentarse del propio enfermo, aprender de este y redefinir la cartera de servicios escuchándole y mirándole a lo ojos.

El reto está echado. En nuestras manos está el saber hasta donde queremos llegar.

sumario

OPINIÓN

3·Firmas invitadas:

Mariola Castillo Tello y Eugenio Criado

CIUDAD REAL

Cocemfe Oretania

4·Exitosa faceta de orientación laboral

5·Curso de atención telefónica

6·Entrevista - M^a Ángeles del Real, neuróloga

7·Aedem - Charla sobre sexualidad

8·Residencia 'Vicente Aranda' - 9 años ya

9·Solidaridad - II Running 24 horas

PROVINCIA

12-13·Daimiel - Exitosa celebración del Día

Mundial de la FIBROMIALGIA

REGIÓN

14·Concienciando a los contribuyentes del IRPF

14·Albacete - Premura para 207 enfermos

NACIONAL

15·Recortes en los gastos corrientes

LABORAL

16·Menos contrataciones entre el colectivo

LEGISLACIÓN

17·Ya en vigor los recortes sanitarios

DEPORTES

18·El BSR, a por el XIII Trofeo de la Junta

19·El infanteño Gustavo Molina, en el podio

CONTRAPORTADA

20·ADIFISS estrena sede