

3d

DE ENFERMERÍA

www.enfermeriaavila.com

Depósito Legal: AV-281-93 Pie Imprenta: Colegio Profesional de Diplomados en Enfermería de Ávila. Mes de Julio-Agosto.

Nº 5 Año 2019 Boletín Informativo del Colegio Profesional de Enfermería de Ávila.

iiSTOP

AGRESIONES!!

EDITORIAL

Situación actual de agresiones al personal sanitario

CONGRESO DEL CIE

Singapur 2019

COMISIÓN DEONTOLÓGICA

Resumen de las XI Jornadas

ENFERSEGUROS, NUESTROS SEGUROS

Seguros exclusivos para enfermeras/os

COLEGIO CULTURAL

Uiaje a SAN SEBASTIÁN Y COSTA UASCA

Uiaje a PETRA 2020

REDACCIÓN

COLEGIO DE ENFERMERÍA DE ÁVILA
COLABORACIONES
AGRADECEMOS VUESTRAS IDEAS

DIRECCIÓN

PRESIDENTE: ENRIQUE RUIZ FORNER
VICEPRESIDENTA: AGUAS V. RODRIGUEZ RUBIO
SECRETARIA: MERCEDES DUARTE MARTIN
TESORERA: VIRGINIA ESCUDERO HERMOSO
VOCAL 1º: M. ZAHARA URIÉN PÉREZ
VOCAL 2º: M. ROCÍO PINDADO SÁEZ
VOCAL 3º: FRANCISCO QUIRÓS SASTRE
VOCAL 4º: VERÓNICA DÍAZ SÁNCHEZ
VOCAL 5º: CRISTINA NIETO MARTÍN

EDITA

ILTRE. COLEGIO PROFESIONAL
DE ENFERMERÍA DE ÁVILA
C/ SEGOVIA, 23
TELF: 920-222347, FAX.: 920-221008
Correo-e: colegioavila@enfermeriacyl.com
Dep.Legal.: AV-281-93

SUMARIO

PORTADA .-	- 1
EDITORIAL .- Situación actual de agresiones al personal sanitario	- 2
CONGRESO DEL CIE .- Singapur 2019	- 3
COMISIÓN DEONTOLÓGICA.- Resumen de las XI Jornadas	- 4 y 5
ENFERSEGUROS .- Nuevas pólizas de coche y moto	- 6
FORMACIÓN CONTINUADA.-	
COLEGIO CULTURAL: Viaje a SAN SEBASTIÁN Y Costa Vasca Viaje a PETRA 2020	- 7
PUBLICIDAD BANCO SABADELL	
PUBLICIDAD ENFERSEGUROS	- 8

EDITORIAL

Situación actual de agresiones al personal sanitario

El pasado 15 de julio, el Diario de Ávila publicó un artículo que decía "Aumentan las agresiones al personal sanitario en Ávila hasta superarse la treintena", para la confección de este artículo el Diario usa los datos emitidos por el Observatorio de agresiones al personal sanitario de Castilla y León, publicados en la reunión mantenida por la Sección de agresiones al personal de centros sanitarios el 29 de marzo de 2019.

En esta misma reunión de 29 de marzo el Consejo de Enfermería de Castilla y León solicitó que se informase de los datos de agresiones a profesionales de Enfermería desagregados por Áreas de salud o provincias. Se señaló también que la información presentada en los plenos de diciembre inducía a error, señalando que esto crea alarma injustificada. La Directora General de Profesionales termina diciendo "que ello se ha debido a un cambio del procedimiento de recogida de datos, agilizándose en 2018 la recogida de los mismos, disponiendo este año de más datos que en 2017 en el corte del mismo periodo, por lo que el corte parcial aparece sesgado, sesgo que se ha corregido en el cierre anual".

En mi opinión, lo que se ha producido desde la creación de la figura del Interlocutor policial Sanitario, y la creación de la Comisión en la Subdelegación de Gobierno de Ávila en Diciembre de 2017, donde están representados el personal sanitario por los colegios profesionales de médicos y enfermeras así como representantes del Servicio de Prevención de Salud, representante del Servicio de Salud Pública en Ávila, de la Subdelegación de Gobierno y de los dos interlocutores, uno de la Policía Nacional y otro de la Guardia Civil; en las jornadas formativas e informativas llevadas a cabo desde primeros de año de 2018, se ha animado a los profesionales a denunciar no solo las agresiones físicas, sino también las agresiones verbales, que al parecer suponen el 79%.

Teniendo en cuenta que en el año 2017 no existía la figura del Interlocutor policial, y no existía la campaña que actualmente se está llevando a cabo, en la que se inculca al profesional la actitud de denunciar tanto la agresión física como verbal, puede ser el motivo del aumento de estas denuncias, habrá que esperar a comparar lo ocurrido desde la implantación de la figura del interlocutor en 2018 y las jornadas de formación e información a los profesionales así como de sensibilización a la sociedad, y compararlas con lo ocurrido en 2019.

Actualmente existen observatorios a nivel nacional, comunitario e incluso por profesiones, todos ellos recibiendo de forma individual datos sobre los siniestros ocurridos, yo creo que hay que tener mucho cuidado con el tratamiento de todos esos datos que pueden dar lugar a error por duplicidades en las denuncias, o denuncias que solo constan en un observatorio y en otros no, produciéndose sesgos que pueden viciar la información que se transmita, con la consiguiente alarma.

El pasado 1 de julio se celebró en el II Campus de verano en Seguridad Pública y Defensa Nacional de la Universidad Católica de Ávila y el Cuerpo Nacional de Policía una jornada que llevaba por título "Agresiones a Profesionales Sanitarios en España: Abordaje Preventivo y Reactivo", dirigido a profesionales del ámbito sanitario, funcionarios de policía, guardia civil, miembros de las fuerzas Armadas, policía local y autonómica y público en general, con los objetivos de transmitir la filosofía de la prevención como herramienta fundamental para aumentar la seguridad de los profesionales sanitarios, que deben conocer cómo dar respuesta a este fenómeno.

Entiendo que estamos en el buen camino, y que los próximos datos que se evalúen demuestren el esfuerzo que por parte de todos está sirviendo para sensibilizar a la sociedad y a los profesionales de este fenómeno, y se reduzcan los casos de estas agresiones a unos profesionales que intentan cumplir con su trabajo en beneficio de todos los usuarios.

Enrique Ruiz Forner

CONGRESO DEL CONSEJO INTERNACIONAL DE ENFERMERÍA



El Consejo Internacional de Enfermería (CIE) ha celebrado durante los días 27 de junio a 2 de julio su Congreso Internacional en Singapur, con el lema “La Salud más allá de la sanidad”, con motivo del mismo el Consejo General de Enfermería de España ha recibido de manos de la Presidenta del CIE Annette Kennedy, el máximo reconocimiento a la política de inclusividad de las instituciones enfermeras en su máxima categoría, la categoría de oro. Este premio reconoce la política de inclusividad de las instituciones enfermeras y su capacidad de representar y trabajar para todas las profesionales del país con independencia de donde trabajen, cual sea su pensamiento político social o cualquier otra razón, en palabras de Florentino Pérez Raya “Las Enfermeras y Enfermeros que trabajan en España, son un ejemplo de inclusividad, de profesionalidad y entrega, cuidando a sus pacientes con las máximas cotas de excelencia y velando siempre por su seguridad”.

Los principales objetivos del congreso son: 1. Demostrar y promover la contribución de la enfermería a la cobertura sanitaria universal y la salud para todos. 2. Apoyar la contribución de la enfermería a la atención de salud centrada en las personas y fomentar planteamientos para la resolución de problemas en relación con las necesidades prioritarias en materia de salud. 3. Proporcionar oportunidades para un intercambio en profundidad de experiencia y conocimientos en la comunidad internacional de la enfermería y más allá.

El Congreso tuvo su ceremonia inaugural el día 27 de junio en la sala plenaria de la sede del mismo en el Palacio de Congresos Marina Bay Sands de Singapur, en la que participaron más de 5.000 enfermeras de más de 120 países, en dicha ceremonia se llevó a cabo el tradicional desfile de las Asociaciones Nacionales de Enfermería del CIE, en la representación española desfilaron el Presidente de Consejo General de Enfermería Florentino Pérez Raya, la Vicepresidenta primera Pilar Fernández Fernández y la Vicepresidenta tercera Raquel Rodríguez Llanos.

Han participado compañeras españolas con comunicaciones, tales como “Impacto de la implantación de una guía de buenas prácticas de prevención de lesiones por presión en los resultados de salud de los pacientes ingresados en dos hospitales públicos de Lleida (España)”, “Análisis en la toma de decisiones: Consulta/seguimiento a pacientes de UCI del King Harold Hospital, Londres”, Madrid, y “Estudio observacional de los IRR del Daratumumab en pacientes con MM durante la primera infusión”, Lleida.

El Congreso ha contado con participación a nivel nacional y de nuestra comunidad, concretamente el viernes 28 de junio en el Simposio de Socios en la mesa que llevaba por título “Ampliando competencias enfermeras ante los nuevos retos” participaron la Sra. Silvia Sáez Belloso Presidenta del Colegio de Valladolid con su intervención titulada “El momento de la Enfermería de



Práctica Avanzada en el primer nivel de atención”, la Dra. Inés Casado Verdejo del Colegio de León y profesora de la Universidad de León, con su intervención titulada “Investigación en nuevas competencias y propuestas de futuro”, y estaba prevista la participación de las Dras. Carmen Bárcena Calvo Presidenta del Colegio de Palencia y Vicerrectora de la Universidad de León e Isabel Galán Andrés Presidenta del Colegio de Soria que al final no pudieron viajar hasta Singapur.

También participo en el Congreso como ponente Mercedes Gómez del Pulgar, Directora General del Instituto Español de Investigación, Enfermera del Consejo General de Enfermería de España, que intervino como ponente el día 1 de julio en la sesión principal 8 que llevaba el título de “El futuro de la regulación de enfermería, cuestiones clave, retos y oportunidades actuales para avanzar”, mesa que fue moderada por María Eulalia Juvé miembro de la Junta del CIE-España, siendo el título de su ponencia “Cuestiones regulatorias en relación con la prescripción de enfermería”, mesa que tenía como objetivos entre otros la identificación de retos y oportunidades en el ámbito de la regulación.

En el Congreso se han tratado temas como el empoderamiento regional de las enfermeras para lo que el CIE se compromete a seguir desarrollando todas las estrategias posibles para fomentar el empoderamiento de las Asociaciones Nacionales, mejorando su influencia política y social. Y entre dichas iniciativas, el CIE apuesta por seguir celebrando Conferencias Regionales de Enfermería donde la presencia de los altos representantes del CIE pueda ayudar a ganar poder a las asociaciones en su relación con los grupos de poder, otra de las conclusiones es la manifestación de que “niveles inadecuados de personal de enfermería provocan muchos retrasos y complicaciones en la atención al paciente, lo que conlleva un aumento de los costes para la institución” para lo que el CIE tiene previsto volcarse en su lucha por un “crecimiento innovador”, es decir, para conseguir primero paliar la escasez de enfermeras y segundo disponer de un plan formativo y académico de excelencia en todo el territorio mundial.

Enrique Ruiz Forner
Presidente del Colegio Profesional de Enfermería de Ávila

3 DE ENFERMERÍA

COMISIÓN DEONTOLÓGICA

RESUMEN DE LAS XI JORNADAS

“Cuando creíamos tener todas las respuestas, de pronto cambiaron todas las preguntas”.

Marco Benedetti

Cuando nos acercamos a Xabier Azkoitia sabíamos que la mañana se nos antojaría apasionante, y que durante la **“Humanización de los Cuidados al final de la vida”** nos pasearíamos con mirada de águilas, aun siendo enfermeras gorriones, y que nuestra vulnerabilidad sería nuestro fuerte para humanizar nuestros cuidados. Paliativos, previniendo/aliviando sufrimientos al final de la vida para morir con la mayor dignidad posible y ayudar a los allegados tras la pérdida. Ya que en la incertidumbre el futuro no existe, todo se fabrica en el presente. La ausencia de certezas en la vida y, por tanto, cómo la sensación de desmoronamiento general, de desconcierto, de inseguridad y de miedo que azota a los seres humanos, esto es, la falta de bases sólidas en las que situar la existencia y la percepción de desamparo y desarraigo. *“Ser espiritual significa andar apasionadamente EN BUSCA DEL SENTIDO de la vida y mantenerse abierto a las respuestas que pueden conmovernos profundamente.* De hecho, aquello que mueve a las personas, que orienta sus vidas coincide con intereses, deseos, y ambiciones: Redescubrir la vulnerabilidad de lo humano y la conciencia de su vulnerabilidad. La filosofía aristotélica definía al ser humano como el ser racional que estaba por encima de los animales, hoy hay que definir al ser humano por su vulnerabilidad, que nos hace humanos. Nunca podré acercarme al enfermo si no es desde mi vulnerabilidad. Humanizar es conceptualizar la vulnerabilidad del ser humano.

Acompañar la experiencia de vulnerabilidad es única y precisa renuncia y espiritualidad. Es una *oportunidad al final de la vida: Morir bien puede entenderse como una experiencia subjetiva de crecimiento personal, pudiendo vivir un tiempo lleno de sentido y percepción de conclusión.* Cuando nos quedamos en silencio, se nos revelan todos nuestros ruidos internos, que antes nos pasaban inadvertidos. Cuando con tesón y confianza conseguimos pacificar ruidos y otras voces, el Silencio va revelando la Palabra. Quien se ejercita en el Silencio se convierte en un gran oyente, y la calidad de su escucha al hablar humano es tal, que aquellos que hablan con él sienten recuperar el valor de sus propias palabras, las cuales también se van lentificando



y densificando como fruto de ser de tal modo oídas y escuchadas.

La Sociedad Española de **Enfermería de Urgencias y Emergencias** (SEEUE) representada por **D. Jesús Manuel Álvarez Porrero** nos puntualizó que entre sus fines, **en el punto V se encuentra “Humanizar los cuidados de enfermería”**. Asegurar que el paciente y su acompañante dispongan de información clínica y no clínica personalizada durante el proceso asistencial de urgencias, garantizando su confidencialidad. Promover la intimidad y confidencialidad del paciente durante el proceso asistencial de urgencias. A través de su búsqueda institucional encontramos: “Plan dignifica, humanizando la asistencia sanitaria” SESCOAM, “Plan de Humanización de la Asistencia Sanitaria” (2016-2019) CAM, “Plan de Cuidados paliativos de C y L”. Ello significa hacer referencia a la persona en todo lo que realiza para promover y proteger su salud, curar las enfermedades y garantizar un ambiente que favorezca una vida sana y armoniosa a nivel físico, emocional, social y espiritual. Un sistema sanitario que involucre a pacientes y profesionales y que sepa responder con amabilidad y respeto a las necesidades, valores, deseos, expectativas y preferencias de las personas enfermas. El ‘plan de los pequeños detalles consistente en un proyecto de mejora entre las que resaltan “mejora de la información en urgencias”. La ‘estrategia de confortabilidad’ (2008) comporta actuaciones en primaria, urgencias y especializada, y alcanza a todos los ámbitos de la asistencia y tiene en

consideración áreas de especial relevancia como urgencias. El Programa humanización en la atención a urgencias, se incluyen resultados encuesta de satisfacción SUMMA 112 (2015): Os puedo asegurar que las urgencias vividas y contadas cobran vida de la mano de Jesús Manuel. Cada frase y cada caso lo vivimos como nuestro y como una necesidad, por ello: Facilitar el acompañamiento del paciente durante el proceso asistencial de urgencias, garantizando el adecuado funcionamiento del servicio; Promover la intimidad y confidencialidad del paciente durante el proceso asistencial de urgencias. La enfermería de urgencias acomete día a día el reto de humanizar su cuidado en medio de uno de los momentos más vitales y rápidos de la vida de sus pacientes. Pretenden contribuir a mejorar la satisfacción de los pacientes, familiares y/o allegados y de los profesionales en los servicios/unidades de urgencias. Así como, proporcionar una atención personalizada a los pacientes, familiares y/o allegados en los servicios/unidades de urgencias.

La Humanización de las Relaciones Personales, a cargo de la Psicóloga y Orientadora laboral **Dña. Raquel Jiménez**, precisó de “gafas eclécticas” para adoptar diversos enfoques, ya reconociendo como Aristóteles al ser humano como “animal social”, y yendo más allá de lo cognitivo – conductual o de la psicología social y de los grupos. Trabajar en el Ámbito Sanitario implica una atención centrada en la persona dentro de un sistema donde la responsabilidad se diluye a golpe de jerarquía. A través de las 5 Ces del Trabajo en Equipo (Compromiso, Confianza, Complementariedad, Comunicación y Coordinación), concretamos distintas implicaciones prácticas para la consecución de nuestro objetivo: planes de acogida para el nuevo personal, unidades de atención a profesionales, formación en inteligencia emocional, mejora de nuestras habilidades relacionales y comunicativas, participación en dinámicas y actividades de Team Building...

Una mala noticia es aquella que *“va a cambiar de forma grave o adversa las perspectivas del paciente sobre su futuro”*. El diagnóstico de una enfermedad es una mala noticia, sobre todo una enfermedad grave: supone una AMENAZA de la totalidad de la persona, en todos sus ámbitos. Así comenzó la **Dra. Elena Filipovich, Oncóloga del CAA** su disertación sobre **la Humanización en la Comunicación de Malas Noticias**. La consecuencia es el sufrimiento, la soledad, y un desagradable sentimiento de vulnerabilidad y falta de control. Sin embargo, la reacción frente al diagnóstico no es la misma para todas las personas, ya que depende la personalidad,

experiencias previas, contexto familiar, etc.

En los últimos años, se ha pasado de un concepto de “actitud paternalista” al “principio de autonomía” del paciente. El principio de autonomía busca proporcionar al paciente una información clara y honesta sobre el **diagnóstico, pronóstico y opciones de tratamiento**, que facilite la integración de la información y la toma de decisiones por su parte. Si vamos a dar malas noticias, hay que aprender a darlas. Es preciso: Autoconocimiento y dominio de uno mismo (gestión de las emociones); Compasión: conmovernos ante el sufrimiento y deseo de aliviarlo o mejorar su situación; Escucha activa, Autenticidad y Aceptación incondicional: conocernos mejor para saber quiénes somos, cómo somos y desde lo que somos, acercarnos al paciente. Tenemos un gran poder con el lenguaje. En el proceso de comunicación, según las palabras que usemos, podemos crear un ambiente de serenidad, de sinceridad y abrir la puerta de la esperanza. Nunca hay que mentir, pero sí es necesario desglosar la información y adaptarla al ritmo y necesidades del paciente. La familia y, sobre todo el cuidador principal, tiene que entender que la información es obligación del médico.

Existen muchos modelos de comunicación descritos en la literatura. Todos resumen el acercamiento que toda persona con conocimientos y responsabilidad tiene que hacer para poder comunicar una mala noticia en el contexto de una enfermedad grave: identificar el momento y el lugar adecuado, a quién se va a dar la información, qué es lo que sabe la persona receptora, qué lo que quiere saber, comunicar con habilidades (autenticidad, empatía...), acoger emociones y miedos, resolver dudas y diseñar un planteamiento diagnóstico, terapéutico o de seguimiento. Siempre con el corazón en la mano y siempre con el compromiso de no abandonar al paciente en el camino que le abre la enfermedad y que tiene obligatoriamente que recorrer.

Durante las XI JORNADAS DE LA COMISIÓN DEONTOLÓGICA DEL COLEGIO ENFERMERÍA DE ÁVILA, fuimos acompañados por el Presidente del Consejo General de Enfermería, **Don Florentino Pérez Raya**, que impuso a Enrique Ruiz Forner la insignia correspondiente como Presidente de este nuestro Colegio Profesional de Enfermería. Finalmente rendimos un emocionado homenaje a los XX años de la Comisión Deontológica del Colegio, junto con los compañeros de otras provincias castellanoleonesas, cerrándose la Jornada con nuestro “himno de la enfermería”. Un año más, gracias a todos. Os esperamos.

María Teresa Meneses Jiménez.
Enfermera, Presidenta de la Comisión Deontológica
del Colegio Profesional de Enfermería de Ávila -5-

Mutua Madrileña y Enferseguros ofrecen nuevas pólizas de coche y moto con condiciones exclusivas a las 300.000 enfermeras y enfermeros españoles

Enferseguros y Mutua Madrileña, compañía líder en el sector, se alían para ofrecer el mejor seguro de coche y moto a las enfermeras y enfermeros españoles y sus familiares, con condiciones inmejorables. Además, dentro de la campaña de promoción de este nuevo acuerdo, los primeros 100 clientes recibirán una tarjeta prepago de 40€ por póliza suscrita.

Mutua Madrileña y Enferseguros ofrecen coberturas de primer nivel para los enfermeros y sus familias. Así, está garantizada la libre elección de taller, si bien Mutua Madrileña tiene concertados más de 7.000 talleres por todo el territorio nacional – incluyendo los servicios oficiales de las principales marcas de vehículos –, a los que acuden peritos de Mutua Madrileña de forma periódica y sin necesidad de aviso, en los que es posible presentar el parte de siniestro directamente. Además, la compañía aseguradora también cuenta con sistemas de foto-peritación para daños habituales de chapa o lunas.

Asimismo, con Mutua Madrileña y Enferseguros está garantizada la mejor asistencia en viaje – en menos de una hora-, gracias a Autoclub Mutua, el mayor club de automovilistas de España y la compañía de asistencia en carretera de Mutua Madrileña, que incluso proporciona asistencia mecánica en el momento, como, por ejemplo, el cambio de batería gratuito, donde el mutualista sólo deberá abonar el importe de los repuestos utilizados.

Esta asistencia en viaje se incluye desde el kilómetro 0 para el vehículo, y contempla también el traslado y alojamiento de los pasajeros, si fuese necesario.

Modalidades de contratación

Así, para los coches se establecen cuatro modalidades de seguro: Terceros, Terceros Plus, Todo Riesgo y Todo Riesgo con Franquicia, si bien en este último caso la franquicia no se aplica



ni para los siniestros de lunas, ni en el caso de robo o intento de robo. Si se contrata el seguro a Terceros Plus o Todo Riesgo, será necesaria la peritación de los vehículos usados, en aquellos tengan más de tres meses desde su matriculación, o los vehículos nuevos que ya hayan salido del concesionario.

En el caso de las motos, se han fijado las modalidades de Terceros mini y Terceros básico, que incluye la asistencia en viaje y el seguro del conductor. Tanto en los seguros de coche como de moto, sólo es posible la contratación de vehículos con matrículas españolas para uso particular, siendo posible la contratación del seguro desde el primer día de carné de conducir.

Al contratar una póliza de Mutua Madrileña con Enferseguros, los asegurados también tendrán a su disposición asistencia legal telefónica, gestión gratuita de multas o cursos gratuitos de recuperación de puntos o del permiso de conducción, entre otras ventajas.

Flexibilidad de pago

Aunque el pago de la prima es anual, Mutua Madrileña y Enferseguros han acordado un sistema de pago en tres meses sin intereses -cada 45 días-, así como la posibilidad de fijar un fraccionamiento trimestral o semestral con un recargo del 6% y del 3%, respectivamente.

Los interesados en contratar este seguro de auto y moto de Mutua Madrileña exclusivo para el colectivo de enfermería y sus familias lo podrán hacer llamando al 91 334 55 25 o visitando la página web www.enferseguros.com.

FORMACION CONTINUADA

SECRETARÍA VIRTUAL - COLEGIO DE ENFERMERÍA DE ÁVILA

SEMINARIOS MODULARES Fecyl

El Colegio de Enfermería de Ávila ofrece a sus colegiadas/os una nueva actividad formativa organizada por la Fecyl. Consiste en 5 Seminarios, ofrecidos en formato modular, orientados a la promoción de la investigación enfermera, las/os interesadas/os podrán inscribirse en cualquiera de ellos, pero si se inscriben y superan la totalidad de los mismos tendrán acceso, previa realización de un trabajo final, a un Título de Experto Universitario. Los Seminarios estarán acreditados y son semipresenciales; en la primera parte (no presencial), el alumnado analizará el material teórico que recibirá antes del inicio de la parte presencial; la parte presencial tendrá lugar en la sede colegial durante tres horas diarias en dos días consecutivos.

SEGUNDO SEMESTRE 2019

- SEMINARIO 3. Muestreo y análisis de datos.
- SEMINARIO 4. La comunicación de los estudios.
- SEMINARIO 5. Introducción a la Metodología cuantitativa.

Los plazos de Preinscripción e Inscripción de los Seminarios del 2º semestre se comunicarán en el número de septiembre

CARACTERÍSTICAS

- Matrícula Gratuita en CURSOS y SEMINARIOS. Se abonarán 30 € al formalizar la inscripción que se reintegrarán al final del curso tras asistir a la totalidad de las sesiones presenciales.

- **CURSO Básico de Enfermería y Cuidados Paliativos** (7 al 9 de octubre).

- **Preinscripción:** Hasta el 1 de septiembre.
- **Inscripción:** del 2 al 8 de septiembre.

- **CURSO Actualización en el tratamiento de heridas complejas** (11 al 13 de noviembre).

- **Preinscripción:** Hasta el 6 de octubre.
- **Inscripción:** del 7 al 13 de octubre.

- Las clases de los CURSOS serán de lunes a miércoles, en horario de tarde de 16:00 a 19:30 hs..

- Nº de alumnos CURSOS: 20-40, asignadas por orden de inscripción. No se realizará el curso con un número de inscripciones inferior a 20.

COLEGIO CULTURAL

Avila Halcón viajes



Puerto de La Santa

Viaje a: SAN SEBASTIÁN Y COSTA VASCA

DEL 12 AL 15 DE OCTUBRE DE 2019



495 €
PRECIO POR PERSONA EN HAB. DOBLE

NUESTRO PRECIO INCLUYE:

- Autocar durante todo el recorrido • Guía acompañante de la agencia
- Estancia en el hotel Codina 3* en San Sebastián • Régimen de comidas en pensión completa • Guía local en San Sebastián
- 1/2 día • Guía local para la visita de Gernika, Bermeo, San Juan de Gaztelugatxe (dependiendo de las condiciones meteorológicas) • Guía local para las visitas de Bayona, San Juan de Luz y Hondarribia • Guía local para las visitas de Zarautz, Zumaya y Getaria 1/2 día •
- Entrada al museo de Aranzales en Bermeo con visita guiada

Consulta condiciones en Halcón Viajes.
Avda. de Portugal, 12. 05001 - Ávila. Tel. 920229650

Avila Halcón viajes



PETRA Y TIERRA SANTA

Tras el éxito de nuestro viaje de septiembre...

¡TENEMOS NUEVA FECHA VIAJE! APUNTA... ¡MAYO DE 2020!

VISITANDO TEL AVIV • NAZARET • CANÁ DE GALILEA • MONTE TABOR • TIBERIADES • RÍO JORDÁN • MAR MUERTO • JERUSALÉN • EIN KAREM • CAMPO PASTORES • BELÉN • PETRA • WADI RUM

SALIDA DESDE ÁVILA
con guía acompañante

¡Infórmate en nuestra oficina!

*El itinerario puede ser modificado por el motorista.

Consulta condiciones en nuestra oficina en Ávila.
Avda. de Portugal, 12. Tel. 920229650



Tener un coche y no tener preocupaciones

AutoRenting de Banco Sabadell significa tener el coche que quieres y no tener preocupaciones, como mantenimiento, impuestos, revisiones, y, además, con vehículo de sustitución y seguro a todo riesgo para todo tipo de conductores.

Porque todas estas ventajas están incluidas en **una sola cuota mensual**.

Dispones también de una amplia gama de coches eléctricos en condiciones especiales.

Infórmate sobre todos los vehículos disponibles y otras opciones accediendo a bancosabadell.com/renting o llamando al 900 100 677.

La otra forma de tener

B Sabadell
Renting

Seguro de **Decesos**



Promoción Exclusiva para el colectivo enfermero, sus familias y los empleados de la organización colegial

Tu tranquilidad **nos importa**

Porque nos ocupamos de cualquier imprevisto llegado el momento para que no tengas que preocuparte de nada. **Garantizamos tu tranquilidad** y la de los tuyos.

- Asistencia en viaje
- Traslado completo
- Asistencia para otorgar testamento ante notario
- Asistencia a la vida diaria
- Responsabilidad civil familiar

Si contratas ahora, consigue un 15% de DESCUENTO*

Contrata tu seguro llamando al **91 334 55 25**
e infórmate en **www.enferseguros.com**



*Oferta válida para contrataciones realizadas antes del 31 de diciembre de 2019

PREVENTIVA, COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS, S.A. Arminza, 2, - 28023 Madrid, inscripción DGSPF nºC0155
E-NETWORK SALUD, S.A.U. está inscrita en el Registro de la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones con el nºJ-3552 y tiene concertado un Seguro de Responsabilidad Civil, según lo establecido en la Ley 26/2006, de 17 de julio, de Mediación de Seguros y Reaseguros Privados. E-NETWORK SALUD, S.A.U. Fuente del Rey, 2 - 28023 Madrid