

## Recomendaciones para fortalecer el sistema sanitario y social Español

### Nursing Now!

A la atención del Sr. Patxi López Presidente de la Comisión para la Reconstrucción Social y Económica: Comisiones de Sanidad y Salud Pública, Políticas Sociales y Sistema de Cuidados. [comisionRSE@congreso.es](mailto:comisionRSE@congreso.es)

Nursing Now es una campaña mundial en asociación con la **Organización Mundial de la Salud (OMS)** y del **Consejo Internacional de Enfermería (CIE)** para impulsar, fortalecer y desarrollar la Enfermería a nivel global. **La visión de la campaña es mejorar la salud, elevando el perfil y el estatus de las enfermeras.** Lo que pretende es influenciar a los gobiernos, los políticos y los gestores, para que inviertan en Enfermería de manera que puedan utilizar sus competencias para mejorar el nivel asistencial, social y de salud de la población.

Por este motivo, en nombre del Grupo Nursing Now Catalunya, **me gustaría solicitar que esta carta sea considerada dentro de la Comisión de Sanidad y Salud Pública y Políticas Sociales y Sistemas de Cuidados** por el notable impacto que puede tener sobre la salud en nuestro país.

**Las enfermeras somos vitales en la respuesta a la pandemia COVID-19 y a los grandes retos asistenciales que tenemos actualmente.** Las enfermeras tenemos una posición central en todo el sistema de atención sanitaria, representamos el 59% del personal sanitario a nivel mundial y proporcionamos el 90% de los cuidados profesionales. Además, nuestro rol se ha expandido desde que se constituyó como profesión, cada vez tenemos más enfermeras en nuevos entornos. Hemos demostrado el compromiso por la mejora del cuidado a los pacientes, la familia y la sociedad. Un ejemplo claro de esta implicación se hace evidente en la respuesta a la pandemia del coronavirus, no solo desde el plano asistencial del cuidado directo al paciente, si no gestionando los equipos y recursos necesarios para crear unidades y rediseñar servicios y circuitos. La sociedad confía en nosotras. Somos los profesionales con un conocimiento más profundo y global del paciente y sus necesidades, así mismo de las familias y la comunidad. Estamos en primera línea del cuidado, en todas las transiciones y abogamos siempre por los intereses del paciente y la cohesión de los procesos en un modelo caracterizado por la fragmentación y dispersión. Esta realidad se debe, en gran parte, a la excelente preparación de grado, máster y doctorado que tenemos. Somos expertas en cuidados para la promoción y el mantenimiento de la salud y la autonomía en términos de capacidad funcional, actividades de la vida diaria – básicas e instrumentales- así como en el soporte a la toma de decisiones en salud de pacientes y cuidadores; en la prevención, el cribado y la detección precoz de enfermedades, complicaciones y discapacidades, junto con la respuesta profesional autónoma inmediata y el abordaje multidisciplinar a corto, medio y largo plazo; y en el proceso de cuidados en situación de final de vida.

Las responsabilidades de las enfermeras están avanzando continuamente dando respuesta a las necesidades complejas de los pacientes y ciudadanos. Ya son muchas las enfermeras que están realizando, aún sin reconocimiento en algunos casos, práctica avanzada y especialista y cada vez, se realizan más servicios nuevos e innovadores dirigidos por enfermeras. Mediante su enfoque holístico en la persona y la salud, y su proximidad a la comunidad local, **las enfermeras están especialmente bien preparadas para afrontar adecuadamente el crecimiento de las enfermedades crónicas, el abordaje y la prevención de las reagudizaciones, la prevención de contagios y de enfermedades transmisibles, las comorbilidades en el envejecimiento, las necesidades de los niños y adolescentes, y la alfabetización en salud. Paralelamente, estudios internacionales y también varios realizados en España evidencian el impacto de la escasez de horas de enfermeras para atender a los pacientes, en los resultados clínicos de mortalidad, reingresos hospitalarios y eventos adversos.**

A pesar de su incuestionable contribución a la salud, esta realidad coexiste con la evidencia que muestra que **las enfermeras a menudo están infravaloradas y su verdadero potencial no se utiliza plenamente.** Este hecho limita la aplicación de sus competencias (conocimientos, habilidades y actitudes), un hecho que supone un extraordinario derroche de talento y de recursos, que se ve empeorado en muchos casos por entornos asistenciales deficientes. Las enfermeras deben ser reconocidas y empoderadas y deben desarrollar sus funciones, de manera que puedan alcanzar un papel relevante en las mejoras asistenciales de manera rápida, rentable y con un alto nivel de calidad porque ello redundará en beneficio de la población, de la ciudadanía, de las organizaciones y de nuestro propio sistema de salud.

**La campaña Nursing Now ([www.nursingnow.org](http://www.nursingnow.org))** tiene su origen en el Parlamento Británico, concretamente en la Cámara de los Lores. Un grupo de trabajo sobre Salud Global, que incluía representantes de todos los grupos políticos, publicó un informe en 2016, después de haberse asesorado por expertos y de hacer una revisión exhaustiva de la literatura científica sobre la situación de la enfermería a nivel global. Este informe, titulado "The Triple Impact", llega a la conclusión de que, si se invierte en Enfermería, se obtienen tres beneficios. Por un lado, se alcanzan **mejoras asistenciales** en el cuidado del paciente y en la salud de los ciudadanos. En segundo término, **mejora la equidad de género**, y en tercer lugar, **mejora la economía** de los países. A partir de este informe, el coordinador de este grupo, Lord Crisp, conjuntamente con el Consejo Internacional de Enfermería (CIE) y la Organización Mundial de la Salud iniciaron la campaña Nursing Now para impulsar, fortalecer y desarrollar la Enfermería a nivel global. La OMS advirtió que faltan seis millones de enfermeros en el mundo.

**Los objetivos específicos de la Campaña son alcanzar:**

- **Mayor inversión para mejorar la educación, el desarrollo profesional, las normas, la regulación y las condiciones de empleo para las enfermeras.**
- **Mayor y mejor difusión de prácticas efectivas e innovadoras.**
- **Mayor participación de las enfermeras en las políticas de salud.**
- **Más enfermeras en puestos de liderazgo**

- **Más evidencias para los responsables políticos y de toma las decisiones, sobre dónde la enfermería puede tener mayor impacto, y que factores están impidiendo que las enfermeras alcancen su máximo potencial y cómo afrontar los obstáculos.**

Hay tres tipos de grupos trabajando los objetivos de la campaña: los regionales (que incluyen diferentes países), los nacionales y los locales. A nivel de España, **todas las Comunidades Autónomas y el Ministerio de Sanidad se han comprometido con los 5 objetivos Nursing Now. Pero ahora es necesario que nuestros gobiernos pasen de los aplausos a las acciones.**

Cada vez tenemos más organizaciones y líderes sanitarios que abogan por potenciar a las enfermeras. Un claro ejemplo, es el nuevo compromiso mundial con la Atención Primaria de salud para todos, concretado actualmente en la Declaración de Astaná. Otro posicionamiento en este sentido es el del ex-consejero Rafael Bengoa del País Vasco y el ex-ministro García Vargas que, en la Gaceta Médica, recetaron más Enfermería como tratamiento para aplicar al Sistema Nacional de Salud para mejorar su calidad y sostenibilidad.

Además, la OMS en asociación con el CIE y Nursing Now ha publicado recientemente el primer **informe sobre el estado de la enfermería en el mundo**. Este informe proporciona una visión general del estado actual de las enfermeras respecto a su formación y situación laboral y pone de manifiesto, entre otros temas a mejorar, el **déficit de enfermeras en España**. Para afrontar los retos sanitarios actuales y de futuro, necesitamos saber cuántas enfermeras tenemos, donde trabajan y donde hacen falta. Este informe, ayudará a explorar si la dotación actual de enfermeras es adecuada para proporcionar los servicios de cuidados sanitarios y sociales necesarios, desvelados con más precisión, ahora tras la pandemia covid19. Además, es el instrumento para la planificación sanitaria basada en evidencia y para optimizar la contribución de las enfermeras utilizando sus competencias en la mejora de la salud y el bienestar de todos. El informe culmina y pide a los gobiernos, políticos y gerentes sanitarios que inviertan y apoyen a las enfermeras para garantizar una cobertura sanitaria global y de calidad acorde con las necesidades de salud.

Este informe es el punto de partida para el diálogo de políticas sanitarias y, especialmente, para conseguir la inversión necesaria en las mejoras sanitarias y sociales en un futuro próximo. Este informe es vital para alcanzar objetivos relacionados con la cobertura de salud universal, la salud materna e infantil, las enfermedades infecciosas, las enfermedades no transmisibles crónicas y el envejecimiento de la sociedad, incluida la salud mental, la respuesta de emergencia y la seguridad del paciente, proporcionando una atención integrada y centrada en el paciente.

**Nuestras recomendaciones, basadas en la experiencia de la COVID-19 española, para fortalecer el sistema de salud y sanitario y afrontar los retos sanitarios y sociales son:**

1. **Coordinación:** Se necesita implementar una mejor coordinación entre el gobierno nacional y los gobiernos autonómicos para una gestión adecuada de la crisis y recuperación, especialmente para el futuro fortalecimiento y mejora del sistema de salud. La integración social y sanitaria es necesaria en la gobernanza

y la planificación estratégica. Además, los territorios necesitan una fuerte colaboración entre la atención primaria, comunitaria, los hospitales y centros residenciales teniendo en el centro a los pacientes, e incluyendo la participación activa de estos. También debemos promover el sistema de detección temprana de problemas de salud en una estrategia proactiva junto con una mayor promoción de la salud. En este sentido, el Ministerio, Consejerías y las gerencias sanitarias y sociales deben invertir en enfermería para responder mejor a los desafíos que ya tenemos. La creación de la Dirección de cuidados en Ministerio y Consejerías de Sanidad es una recomendación de la OMS, pendiente en nuestro país que puede fomentar la red coordinada de cuidados estratégicos.

2. **Competencia:** España cuenta con profesionales de la salud, enfermeras y médicos altamente formados en los grados, maestrías, especialidades y doctorados. Es importante que los gobiernos, administradores y gerentes conozcan las capacidades y competencias de las enfermeras para que consideren contratarlas como una inversión sanitaria, para hacer frente mejor a los retos asistenciales. Además, más enfermeras tienen que participar en la toma de decisiones, en el desarrollo de políticas sanitarias y también en el diálogo político sobre la salud. Los líderes de enfermería están preparados para contribuir a resolver los desafíos de salud que tenemos actualmente. Las enfermeras junto con otros profesionales de la salud como miembros del equipo asistencial pueden contribuir en la gestión del conocimiento necesario para el rediseño de la atención sanitaria y social. Tal como indica el informe del Institutes of Medicine enfermeras y médicos deben participar en el rediseño del sistema de salud desde una posición simétrica, de igual a igual.
3. **Cobertura:** Se necesitan más recursos financieros para fortalecer los sistemas de salud autonómicos para abordar adecuadamente las necesidades de la salud de la población, así como aumentar la densidad de enfermeras para al menos alcanzar la media de los países de la OCDE y Europa, crear e implementar puestos asistenciales con responsabilidades de práctica avanzada y especialista en áreas donde ya está en marcha el programa formativo de la especialidad, como la Enfermería de Salud Familiar y Comunitaria, la Enfermería pediátrica, geriátrica y de Salud Mental, así como la especialidad de Enfermería en cuidados medico-quirúrgicos, que en nuestro país tiene aprobado el programa formativo y sólo para la enfermería militar. Bien en la forma actual o bien desglosándola en las tres grandes subespecialidades que conforman su contenido, (1) enfermería de cuidados críticos, urgencias y emergencias, (2) enfermería periquirúrgica y periintervencionista y (3) enfermería oncológica y de cuidados a pacientes crónicos complejos, urge desplegar y crear puestos de esta especialidad.

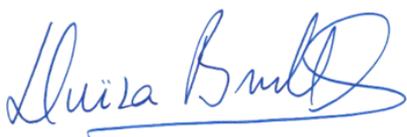
Del mismo modo, es necesario mejorar las condiciones de trabajo y el entorno laboral (estabilizar las plantillas y modernizar la contratación de enfermeras), así como promover su desarrollo profesional. Además, se necesitan cambios estructurales, como, por ejemplo, para responder a retos como la COVID-19 crear una reserva estratégica para la actuación inmediata con equipamientos y equipos (aumentar el número de camas de cuidados intensivos, especialmente poniendo a disposición todos los equipos de protección necesarios, pruebas de diagnóstico serológico y ventiladores mecánicos).

4. El **modelo** de los centros geriátricos y centros de atención sociosanitaria debe revisarse y actualizar su estructura de personal y sus competencias para mejorar su gestión y coordinación con los centros de atención sanitaria. El nuevo modelo debe contratar los profesionales sanitarios más adecuados para las demandas de cuidados de una población vulnerable y compleja.
5. **Datos e información** sobre el proceso de prestación de cuidados y sus resultados. En España, en todos los niveles del Sistema Nacional de Salud se precisan datos e información sobre la prestación de cuidados y sus resultados en términos de salud, autonomía (de los pacientes), actividad, mortalidad evitable, etc. Los sistemas de historia clínica electrónica empleados en muchos casos no recogen adecuadamente la integralidad del proceso de prestación de cuidados y los lenguajes (clasificaciones) que se están empleando no permiten la generación de información útil para informar la toma de decisiones asistenciales, gestoras y políticas. Urgen actuaciones en este sentido, empleando las tecnologías ya existentes pero introduciendo cambios en este sentido, así como la actualización de algunas normas (decretos) que regulan aspectos relacionados con este respecto.

Por este motivo, espero que esta carta sea presentada en su comisión para la reconstrucción social y económica de nuestro país por el notable impacto que puede tener sobre la salud en nuestro país.

En espera de su respuesta. Estoy a su disposición.

Atentamente,



M. Lluïsa Brull Gisbert  
Decana en funciones del Consell de Col·legis  
d'Infermeres i Infermers de Catalunya  
[consell@consellinfermeres.cat](mailto:consell@consellinfermeres.cat)  
932177573

Resto de miembros del Grupo Nursing Now Catalunya:

**Maria Sardà Raventós** Directora General de Ordenación y Regulación Sanitaria por el Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya.

**Margarita Esteve Ortega** Presidenta de la Associació Catalana de Directores Infermeres (ACDI), por la gestión enfermera.

**M. Dolors Bernabeu Tamayo** Representante de la Associació de Direccions d'Escoles i Facultats d'Infermeria de Catalunya (ADEIC), por las Universidades.

**Montserrat Artigas Lage** Directora de Cuidados del Institut Català de la Salut (ICS), por las entidades proveedoras públicas.

**Mercè Estrem Cuesta** Representante de las entidades proveedoras de servicios sanitarios y sociales, concertados y privados (UCH-CSSC-ACES-ACRA).

**Andrés Aristayeta Blas** Enfermera/o joven, menor de 35 años.

**Eva M<sup>a</sup> Arroyos Calvera** Estudiante de Enfermería.

**Carmen Cabezas Peña** Subdirectora General de Promoción de la Salud, como profesional NO enfermero.

**M. Dolors Navarro Rubio** Representante de los/las pacientes.

**Paola Galbany Estragués** Presidenta del Col·legi Oficial d'Infermeres i Infermers de Barcelona.

**Manuela Bonillo Caballero** Vicepresidenta del Col·legi Oficial d'Infermeres i Infermers de Tarragona.

**Miquel Àngel Calderó Solé** Secretario del Col·legi Oficial d'Infermeres i Infermers de Lleida.

**M. Carme Pastor Asperó** Vocal del Col·legi Oficial d'Infermeres i Infermers de Girona.

Con el apoyo de:

**Adelaida Zabalegui Yardo**, RN, PhD, FEANS

Miembro del Board de la Campaña Nursing Now

**Maria Eulàlia Juvé Udina**, PhD, MSN, BSN, RN

Miembro del Board del Consejo Internacional de Enfermeras (CIE)

Barcelona, 17 de Junio, 2020

