



Bienvenida de la Directora

Los sistemas de salud pública bajo presión



En todo el mundo los sistemas de salud se sienten presionados por la escasez, los desequilibrios, el desempleo y el subempleo del personal de enfermería. En los últimos decenios, múltiples transformaciones demográficas, económicas, políticas y sociales han influido en medida importante en las pautas y en la dinámica de la prestación de los cuidados de salud.

En los últimos tiempos, la cuestión más importante que ha influido en los mercados de trabajo ha sido el cambio desfavorable de la coyuntura económica mundial.¹ A consecuencia del cambio de esta coyuntura, numerosos empleadores del sector de salud se ven sometidos a mayor presión para ahorrar dinero. Causa preocupación la posibilidad de que los recortes de la financiación y el empeño en hacer ahorros eficientes puedan dar lugar a disminuciones, inclusive del número de camas, suspensión de nuevos servicios y reducciones del personal.²

En el ambiente económico actual, los equipos gestores desconfían de poder mantenerse en equilibrio financiero y dispensar cuidados de buena calidad a un número cada vez mayor de pacientes, y se enfrentan a difíciles decisiones. El problema que se plantea para ellos y para la profesión de enfermería es el de conseguir que el centro de interés se ponga en los efectos para los cuidados dispensados a los pacientes y no solamente en el dinero.

En el documento de la Organización Internacional del Trabajo, titulado *Actualización de los aspectos sectoriales relativos a la crisis económica mundial: turismo, servicios públicos, educación y salud* (2010)³ se constataba que los gastos en salud han resultado hasta ahora resistentes a la recesión económica en la mayoría de los países.

Índice

- Bienvenida de la Directora
- Novedades en el CIRHE
- Noticias
- Noticias y publicaciones sobre la investigación
- Anuncios

¹ Friðfinnsdóttir E.B. and Aðalbjörn Jónsson (2010). *Dynamic Issues in Nursing: The Impact of the Economic Recession on Nurses and Nursing in Iceland*. Ginebra: Centro internacional para los recursos humanos de enfermería, Consejo internacional de enfermeras.

² Buchan, J & Secombe, I (2009) *Difficult times, difficult choices: The UK nursing labour market review 2009* UK Royal College of Nursing, Reino Unido.

³ Organización Internacional del Trabajo (2010) *Actualización de los aspectos sectoriales relativos a la crisis económica mundial: turismo, servicios públicos, educación y salud* (marzo de 2010), Ginebra:

En el informe se llega a la conclusión de que el sector de salud, en su conjunto, no ha sufrido pérdidas generalizadas de puestos de trabajo, y que los niveles de empleo en los niveles agregados de los servicios de salud han seguido aumentando en comparación con los niveles anteriores a la crisis.

Se señala, sin embargo, que las cifras agregadas ocultan el hecho de que, en algunos países o regiones, las actividades de salud han dado por terminados contratos concertados con los trabajadores de salud temporales o no sindicados y han congelado los niveles existentes de personal, dejando sin llenar los puestos vacantes.

Los ministerios de sanidad tratan también de aplicar reducciones de costos, lo que puede influir en el mercado de trabajo. Por ejemplo, el Ministerio de Sanidad de Estonia ha respondido a la reducción de sus ingresos adoptando una serie de reformas, tales como aumentar las horas de trabajo del personal clínico de salud, “lo que ha causado temores de otra oleada migratoria de los trabajadores de cuidados de salud” (pág.14)³.

Además, se comunica que en los hospitales estatales de Hungría y Bulgaria los niveles salariales de los trabajadores de salud se han congelado para todos. En Islandia y en algunas partes de los Estados Unidos, las enfermeras han perdido la posibilidad de hacer horas extraordinarias y las primas por guardias o por turnos de noche, y han sido animadas a aceptar otros horarios regulares o a retrasar la jubilación. Puede ser que las enfermeras que han ampliado sus horarios de trabajo hayan pasado a ser la principal fuente de ingresos para sus familias, al aumentar las tasas de desempleo en otros sectores. Según estimaciones de la Organización de enfermeras y matronas de Irlanda, los recortes anunciados de funcionarios darán lugar a una reducción del 14% de las enfermeras y de las matronas³.

La OCDE (pág. 6)⁴ ha señalado que “habrán de tomarse decisiones difíciles por la necesidad de aplicar reformas al tiempo que se persigue la consolidación fiscal sostenida en un contexto de capital político limitado”. En su reciente informe se pone de relieve que algunos países han evitado importantes errores de política estructural cometidos en crisis anteriores, en particular el fomento de la jubilación temprana. Asimismo pone

⁴ Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (2010), *OCDE: Publicación de noticias sobre los índices de desempleo armonizados: Agosto de 2010*, París.

de relieve que las medidas relacionadas con la crisis, como los planes de trabajo de corta duración, han de eliminarse para evitar que los trabajadores se vean atrapados en horarios reducidos y que se ralentice la necesaria reasignación de los recursos para actividades nuevas y más productivas.⁵

Aun cuando son muchos los problemas que se presentan para el futuro de la profesión de enfermería en su ambiente actual, también hay oportunidades enormes para la profesión. Las enfermeras tienen posibilidades de desarrollar nuevos modelos de prestación de los cuidados centrados en las necesidades de la población y conducentes a estrategias de prevención y de promoción. Los sistemas de atención de salud en todo el mundo se encuentran ante un gran cambio. Las decisiones adoptadas en el marco de la reforma pública influirán en el futuro de la enfermería y de los cuidados dispensados a los pacientes. Por ello es imprescindible que las enfermeras participen de manera constructiva en los debates de política general sobre la forma futura de los cuidados de salud en la crisis económica actual.

En ésta mi primera carta como Directora del CIRHE deseo también aprovechar la ocasión para reconocer el trabajo vanguardista de mi predecesora, la Dra. Mireille Kingma, al establecer el CIRHE y orientar su desarrollo en los difíciles primeros años. En nombre de cuantos trabajan en el CIRHE, le doy las gracias por su gran contribución y le deseo todo lo mejor para sus futuras actividades.

Elizabeth Adams
Directora, CIRHE
Consejo internacional de enfermeras

Novedades en el CIRHE

Nuevos recursos y publicaciones

En los últimos meses hemos visto la finalización de varias publicaciones nuevas e innovadoras en apoyo al desarrollo y la gestión de los recursos humanos de enfermería en el plano internacional.

Las consecuencias de la rotación y las ventajas de la estabilidad de los recursos humanos de enfermería se encuentra ya disponible en los tres idiomas oficiales del Centro –español, francés e

⁵ Organización Internacional del Trabajo e Instituto Internacional, Instituto de Estudios del Trabajo (2009). *Informe sobre el trabajo en el mundo, 2009: La crisis de los puestos de trabajo en el mundo, y después de esa crisis*. Ginebra.

inglés, En esta monografía, preparada por la Dra. Andrea Baumann, de la Universidad McMaster, Canadá, se revisa, resume y sintetiza lo publicado sobre las consecuencias de la rotación de las enfermeras y se ponen de relieve las ventajas de la estabilidad de los recursos humanos. La información recogida en este documento tiene por objeto aclarar el significado de la rotación y ofrecer una visión general para las enfermeras gestoras y otras encargadas de medir y calcular los costos de la rotación, permitiéndoles evaluar las consecuencias que resultan cuando las enfermeras dejan la organización.

Otro valioso recurso disponible recientemente es el titulado **Las competencias de planificación y gestión de los recursos humanos de enfermería**. En esta monografía se describen las competencias centrales relacionadas con la planificación y la gestión de los recursos humanos. En el marco de las competencias se identifican las competencias principales que permitirán a las enfermeras desarrollar y gestionar, de manera eficaz y eficiente, los recursos humanos de enfermería en el sistema de cuidados de salud.

El CIRHE ha publicado también una nueva edición revisada de **Las políticas comunitarias macroeconómicas y de finanzas públicas de la comunidad de enfermería: para una mejor comprensión** (edición revisada de 2010). En esta edición se facilita información valiosa sobre la financiación del sector de salud, en un formato todavía más accesible para un auditorio de enfermería.

Se ha publicado también recientemente el estudio del caso de un país. **La enfermería en Mauricio: Estudio de un caso** viene a unirse a los estudios de los casos de Irlanda y Kenia. Estos estudios de casos, junto con el examen de las consecuencias de la crisis financiera sobre la enfermería en Islandia, proporcionan una idea exclusiva de los problemas a que se enfrentan las enfermeras en distintos países, y de las cuestiones que superan las fronteras nacionales.

Todos estos recursos iniciales siguen estando disponibles gratuitamente en la dirección:
www.ichrn.org .

Biblioteca de conocimientos del CIRHE

Esta Biblioteca sigue ampliándose y contiene ya más de 760 recursos. Además es única por su centro de interés específico en los problemas de la enfermería y de los recursos humanos de enfermería.

Les alentamos a que contribuyan con materiales de referencia y documentos que hayan hallado útiles

en su labor y en su lugar de trabajo. Si desean sugerir un asunto para su inclusión, pónganse en contacto con la Secretaría del CIRHE (ichrn.secretariat@icn.ch).

Noticias particulares

Conferencia internacional del CIE, La Valletta, Malta

El Consejo internacional de enfermeras celebró su Conferencia internacional en La Valletta, Malta los días 4 a 8 de mayo de 2011. En la conferencia se reunieron más de 2.000 participantes de 127 países para dialogar, deliberar y celebrar los principales asuntos a que se enfrenta la comunidad internacional de enfermería.

El programa científico, muy completo, ofreció 3 oradores en reuniones plenarias, 25 reuniones principales, 11 reuniones de redes y una asamblea de estudiantes. Al mismo tiempo, los participantes eligieron entre 208 reuniones paralelas, 38 simposios y 454 pósteres seleccionados entre un total de 2.063 pósteres presentados.

Entre los aspectos destacados de la conferencia estuvieron las alocuciones pronunciadas por: Diana Mason RN PhD, Profesora y Directora del Centro de salud, medios de comunicación y política general del Hunter College, Nueva York, sobre el Tema de la conferencia *Las enfermeras impulsan el acceso a los cuidados, la calidad y la salud*; la primera Dama de la República de Ruanda, Sra. Jeannette Kagame sobre el tema de *La función de las mujeres y la educación de las niñas*; y por la Sra. Alice Darkoa Asare-Allotey, de Ghana, sobre *La transformación de los sistemas de salud por los movimientos sociales*.

En la conferencia participaron también más de 70 oradores expertos, sobre los problemas de salud urgentes, entre ellos la enfermería en casos de catástrofes, el cambio climático, la atención primaria de salud y los ODM, la financiación de la salud, la salud mental, la seguridad del paciente, el VIH/Sida, la gestión de los recursos humanos de salud y un animado debate sobre la vacunación obligatoria de los profesionales de salud.

Otras informaciones:

www.icn.ch/about-icn/icn-conference-2011/

Los delegados del Congreso reclaman una mejor representación de las enfermeras en la OMS

El Órgano de Gobierno del Consejo internacional de enfermeras (CIE) aprobó una resolución de urgencia en su reunión bienal celebrada en La

Valletta, Malta, en mayo de 2011. Las representantes oficiales de las asociaciones nacionales de enfermeras miembros del CIE votaron de manera unánime para pedir que el Director General de la OMS facultara y financiara puestos de dirección de enfermería en toda la organización. “En estos tiempos de rediseño del sistema de salud para conseguir un mejor acceso y una mayor eficiencia en los costos, no tiene sentido que la OMS procure que las enfermeras participen plenamente en el equipo de atención de salud en el nivel clínico y sin embargo las excluyan del desempeño pleno de su función en la mesa de la política general”, dijo la Presidenta del CIE Rosemary Bryant.

“Al pasar al debate de la Resolución sobre la enfermería y la partería en la próxima Asamblea Mundial de la Salud, instamos a los estados miembros a que sumen todas sus fuerzas al llamamiento para que el Dr. Chan ponga remedio a la desalentadora falta de puestos de dirección para la enfermería en las estructuras de la OMS, inclusive en la sede y en las oficinas regionales, comenzando por restablecer el puesto de Enfermera principal de la OMS”.

Segundo Foro mundial sobre los Recursos humanos para la salud

El segundo Foro mundial sobre los Recursos humanos para la salud (RHS) fue convocado, en enero de 2011, por la Alianza mundial para los recursos de salud (GHWA), la Conferencia del Premio Príncipe Mahidol, la Organización Mundial de la Salud y la Agencia de Cooperación Internacional del Japón.

En el Foro se examinaron los progresos realizados y se renovó el compromiso de fortalecer los recursos humanos de salud mundiales, reafirmar que unos recursos humanos de salud fuertes son uno de los elementos esenciales de los sistemas de salud en todos los países, y de importancia esencial para conseguir los Objetivos de desarrollo del milenio (ODM) y una cobertura universal de la salud. Se identificaron los vacíos más importantes como el número de trabajadores de salud y la disponibilidad de una información fiable y actualizada para dar forma a la política, la planificación y la gestión. En el Foro se identificó también la dirección, la colaboración y la mutua responsabilidad, la distribución y la retención, los resultados y la calidad, y la reglamentación efectiva y eficaz como requisitos previos esenciales para el éxito, y se hizo un llamamiento para conseguir un nivel adecuado de financiación para el desarrollo de los recursos humanos.

El CIE impartió en el Foro un seminario, de un día completo de duración, sobre los Entornos positivos para la práctica (EPP), impulsando la conciencia de la importancia de los EPP para el bienestar del personal y para la calidad de la prestación de los cuidados, y compartió la experiencia de haber introducido la campaña en Zambia, Uganda y Marruecos. Entre los temas se incluían los siguientes: los entornos positivos para la práctica profesional, los marcos y directrices internacionales, la migración, la violencia, la salud y la seguridad en el trabajo, la información de salud, los recursos humanos de salud (RHS) y el género.

En la declaración final el CIE influyó con éxito para que se incluyeran los tres puntos clave siguientes:

- Abordar las cuestiones de los RHS es importante para cada país, no solo para los 57 en los que se han identificado fuertes necesidades;
- Los RHS han de considerarse en un contexto más amplio que los requisitos del sistema de cada Estado;
- Los entornos positivos para la práctica, incluida la remuneración justa y otros incentivos son parte esencial del programa.

La Declaración de los resultados del Foro puede verse en la dirección www.who.int/workforcealliance/forum/2011/bangkok_outcome_statement.pdf

Las reformas del NHS por el Gobierno del Reino Unido influyen en las enfermeras

Las enfermeras de Gran Bretaña apoyaron de manera generalizada, en su Congreso anual celebrado en abril de 2011, una moción de desconfianza del Secretario de Estado para la Salud, Andrew Lansley.

Casi el 99% de los miembros del Royal College of Nursing (RCN), de todos los países del Reino Unido (Inglaterra, Escocia, Gales e Irlanda del Norte) votaron a favor de la resolución.

El movimiento proviene de las constantes inquietudes que causan las amplias reformas que el Gobierno ha propuesto para empezar a reducir el fuerte déficit presupuestario del Reino Unido. El Director ejecutivo y Secretario general del RCN, Dr. Peter Carter, ha expresado preocupación ante la posibilidad de que “este programa de reforma pueda tener malas consecuencias, cuando las personas se centran en el ahorro de dinero más bien que en la prestación de cuidados de calidad”. Según el Dr Carter, 27.000 puestos de trabajo se suprimirían en todos los servicios, “una medida que

tendría consecuencias desastrosas en los cuidados a los pacientes.”

Se han manifestado preocupaciones por los recortes de la financiación que inciden en la disponibilidad de personal y de equipo. En diciembre de 2010, los medios de comunicación del Reino Unido informaron que, según una decisión sobre los pagos, se había pedido a 35.000 empleados del servicio de salud que aceptasen, durante dos años, una congelación salarial para evitar despidos forzados.

Fuentes y más información:

Sobre la campaña del RCN, titulada Primero la vanguardia, puede encontrarse más información en la dirección <http://frontlinefirst.rcn.org.uk/>

Los datos del Centro de información del NHS se encuentran en la dirección www.ic.nhs.uk/pubs/provisionalmonthhchsworkforce.

The Guardian, 19 de diciembre de 2010, www.guardian.co.uk/society/2010/dec/19/nhs-salary-increments-job-losses

The Guardian, 5 de agosto de 2010, www.guardian.co.uk/society/2010/aug/05/sell-off-plans-nhs-professionals

British Medical Journal “El número del personal del NHS comienza a descender al aumentar los temores del efecto de los ahorros de eficiencia” www.bmj.com/content/341/bmj.c4005.full

Los planes del organismo de las enfermeras son causa de perturbaciones en Irlanda

Los sindicatos de enfermería han aconsejado al personal de la organización que no trabaje aceptando los nuevos salarios, más bajos, introducidos en marzo de 2011 como parte del movimiento de reducción de costos, iniciado por el Ejecutivo del Servicio de salud (HSE) irlandés. Los cambios impulsan el salario de la enfermera de agencia a un nivel inferior al del personal de enfermería permanente.

Al personal de las agencias se recurre en gran número para rellenar los puestos vacantes que resultan de los retrasos en la contratación, por los que tardan en rellenarse puestos de enfermería permanentes.

Según se describe en *Irish Health*, en los nuevos índices de las agencias, las enfermeras con una cualificación de más de dos años reciben el pago mínimo de una escala salarial reducida mientras que el personal más experimentado recibe el pago correspondiente al punto quinto de la escala salarial actual del personal permanente. Además, están suprimiéndose los anteriores pagos que las

agencias especializadas concedían a las matronas, el personal de cuidados coronarios y otras enfermeras especialistas, como están suprimiéndose también los pagos superiores por los “turnos al amanecer”.

La estrategia forma parte de las iniciativas del Gobierno irlandés para resolver el déficit del sector público reduciendo los gastos en 1.230 millones de euros después de la crisis financiera mundial. Entre las reducciones comunicadas del servicio de salud está también el cierre de 1.100 camas desde abril, además de las 900 ya cerradas en 2009, y la reducción, en 54.000, del número de los pacientes admitidos en los hospitales.

Fuentes:

Irish Health “Agency nurse row causing disruption” 14 de marzo de 2011.

www.irishhealth.com/article.html?id=18826

Morning Star “A taste of cuts to come?” 06/09/2010, www.morningstaronline.co.uk/index.php/news/content/view/full/94923

Limerick Leader “HSE report shows nursing shortage in Mid-West” 06/07/2010

Sudáfrica planifica la ampliación de la formación de las enfermeras

El Presidente sudafricano Jacob Zuma anunció que el Gobierno renovaría 105 colegios de enfermería cerrados por falta de financiación. Sin embargo, un portavoz de la Organización democrática de enfermería de Sudáfrica (ODES) ha dicho que hay que hacer más para resolver la escasez de enfermeras, según un informe publicado en la revista *Business Report* de Sudáfrica:

“Hemos venido diciendo: Reabrid los colegios, pero también dotadlos de buenos recursos. Es importante asegurarse de que el entorno es positivo (y) favorable para que ellos puedan dispensar unos cuidados de salud de calidad. Nos referimos a la remuneración, al equipo, a una carga de trabajo aceptable y a las cuestiones de seguridad”.

En octubre de 2010, el Ministro de Sanidad dijo al Parlamento que los 119 colegios de enfermería de Sudáfrica funcionan al 110% de su capacidad, pero con menos de la mitad del número óptimo de personal, según un informe de *Times Live*. Además, desde 1998 se han inspeccionado solamente 19 escuelas y colegios para cerciorarse de que cumplen los requisitos estatales; las inspecciones más recientes se realizaron en 2004. Según el mismo informe, el índice de personal en las instituciones de formación fluctúa entre el 70% en las 25 escuelas y colegios de KwaZulu-Natal y

solamente el 20% en los nueve colegios de formación de El Cabo Occidental.

Fuentes:

Boyle, B "Health minister puts numbers to the nursing crisis" *Times LIVE*, SA 06/10/2010

www.timeslive.co.za/incoming/article692419.ece/Health-minister-puts-numbers-to-the-nursing-crisis

Khanyile, S "Nursing shortage to ease if colleges reopen" *Business Report*, SA, 09/03/2011

www.iol.co.za/business/business-news/nursing-shortage-to-ease-if-colleges-reopen-1.1038914

El CIE se centra en el acceso y la equidad, en el Día Internacional de la Enfermera, 12 de mayo

El Día Internacional de la Enfermera se celebra en todo el mundo el día 12 de mayo, aniversario del nacimiento de Florence Nightingale. El Consejo internacional de enfermeras conmemora todos los años este importante día con la producción y la distribución del Conjunto de instrumentos del Día Internacional de la Enfermera (DIE). El [IND kit 2011](#), contiene materiales de formación y de información del público, para ser utilizados por las enfermeras en todas partes.

El Tema del DIE para 2011 era **Resolver la desigualdad: aumentar el acceso y la equidad**. El contenido del conjunto de este año, incluida la imagen del póster se encuentran disponibles como documentos que pueden descargarse para su uso personal por las enfermeras, las asociaciones, los ministerios de sanidad y las instituciones de salud. Este material ya se ha distribuido a las asociaciones nacionales de enfermeras de todo el mundo.

Aun cuando cada año se planifican principalmente en torno al 12 de mayo, las actividades del DIE continúan durante gran parte del año a cargo de las enfermeras y otras personas. El CIE alienta a las enfermeras de todas partes a que utilicen ampliamente durante todo el año el conjunto de materiales titulado **Resolver la desigualdad: aumentar el acceso y la equidad**, mediante actuaciones individuales y actividades de grupo.

Más información en: www.icn.ch/publications/2011-closing-the-gap-increasing-access-and-equity/ for further information.

Los EE.UU. recurren a las enfermeras profesionales para satisfacer las necesidades del servicio de salud

Casi 30 estados de los EE.UU consideran la posibilidad de cambiar sus requisitos para la concesión de licencias con el fin de permitir que las

enfermeras profesionales (EP) desempeñen una función más amplia, según comunica un informe en *The Lancet*. Estos movimientos provienen de la introducción de reformas recientes de los cuidados de salud, con las que aumentará la posibilidad de elegir el tratamiento, por la nueva escasez de médicos de familia, ya prevista.

Actualmente, el ámbito de la práctica de las enfermeras profesionales y su capacidad para trabajar de manera independiente es muy variable en los Estados Unidos, depende de la legislación de cada estado. Según se afirma en el Diario de práctica de familia, las enfermeras ya pueden ejercer de manera independiente en 16 estados. Sin embargo, las leyes de los estados difieren en cuanto al nivel de la supervisión médica que se precisa.

Fuentes:

Devi, S "US nurse practitioners push for more responsibilities" *The Lancet*, Volume 377, Issue 9766, pp 625-626

[www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(11\)60214-6/fulltext](http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(11)60214-6/fulltext)

Edmunds, M. "NPs must Adhere to State Scope of Practice Regulations" *The Journal for Nurse Practitioners*

[www.npjjournal.org/article/S1555-4155\(10\)00408-3/fulltext](http://www.npjjournal.org/article/S1555-4155(10)00408-3/fulltext)

Las enfermeras se benefician de una nueva financiación de los recursos humanos en los Estados Unidos

Los Estados Unidos han anunciado donaciones por valor de 320 millones de dólares en concesiones, en virtud de la Ley de cuidados accesibles (LCA) para fortalecer los recursos humanos de salud.

El nuevo conjunto incluye 31 millones de dólares en fondos para la Ampliación de la formación de enfermería avanzada (ANEE) para 26 escuelas de enfermería, destinados a ampliar la participación, en tiempo completo, en programas para enfermeras profesionales de atención primaria y para enfermeras matronas (NMW). Se prevé que mediante este programa quinquenal se concederán más de 1.300 estipendios para la enfermería de cuidados primarios. Al conceder un estipendio de 22.000 dólares por estudiante y año durante 2 años, esta financiación tiene por objeto reducir la carga financiera de la asistencia escolar en tiempo completo y acelerar los índices de titulación para que aumente el número de enfermeras de práctica avanzada. Quienes conceden el estipendio prevén que para 2015 se habrán formado plenamente 600 enfermeras profesionales y enfermeras matronas en total.

Se incluyen también 14,8 millones de dólares para clínicas de salud dirigidas por enfermeras. En el marco de este programa se financiará a 10 becarios durante 3 años para que ejerzan su profesión en las clínicas prestando atención primaria.

Fuentes y más información:

Los índices de concesión de becas para los recursos humanos del Fondo de Prevención y salud pública se encuentran en la dirección:

www.hhs.gov/news/press/2010pres/09b/state_charts.html.

Centre Daily Times, 28/09/2010

El Premio de 2011 de la FIFN por Realizaciones internacionales se concede a una enfermera empresaria finlandesa

La Dra. Liisa Hallila, enfermera empresaria finlandesa que trabaja en varios países, fue proclamada en febrero ganadora del Premio internacional por Realizaciones, de 2011, que concede la Fundación Internacional Florence Nightingale (FIFN), del CIE.

La Junta de la FIFN seleccionó a la Dra. Hallila por su sobresaliente contribución a la formación y a la gestión de enfermería en numerosas regiones del mundo. “Liisa Hallila ha mostrado capacidad de innovación, tenacidad y profundidad de conocimientos en su trabajo con varios gobiernos diferentes para impulsar cuidados de salud básicos y estructuras de formación en todo el mundo”, dijo Rosemary Bryant, Presidenta del Consejo internacional de enfermeras y de la Fundación Internacional Florence Nightingale.

Los intereses de la Dra. Hallila, pionera dedicada en su campo, se extienden a toda la formación y desarrollo del servicio de la enfermería basada en pruebas, a la deontología organizativa, a la planificación, la gestión y la evaluación de los proyectos, a la formación y la capacitación, y a la práctica sensible a la cultura. Ha trabajado en estrecha colaboración con varios países desarrollando sistemas de atención de salud, entre ellos Albania, Bangladesh, Indonesia, Kosovo, Papúa Nueva Guinea y Rusia y se ha dirigido a auditorios internacionales tratando diversos asuntos.

Resumen de noticias de la enfermería

Enfermeras presas en Bahréin

El Consejo internacional de enfermeras (CIE) y la Asociación médica mundial (AMM) publicaron en mayo de 2011 una declaración conjunta al sentirse alarmados por la detención de 24 enfermeras y 23

médicos en Bahréin, acusados por las autoridades gubernamentales de ‘actividad contra el Estado’ por dispensar cuidados a personas heridas en las protestas.

“Es inaceptable que se impida a los profesionales de salud cumplir su deber profesional y ético de dispensar cuidados a todos cuantos los necesitan. Tal actuación es contraria a la responsabilidad que corresponde a los gobiernos de garantizar que se dan las condiciones adecuadas para que los profesionales de salud dispensen cuidados a los enfermos y a los heridos en tiempos de conflicto al igual que en tiempos de paz”, declaró la Presidenta del CIE, Rosemary Bryant.

El CIE y la AMM hicieron juntamente un llamamiento para que se llevase a cabo una investigación externa, inmediata e independiente de manera que las enfermeras, los médicos y los demás profesionales de salud puedan ejercer sus profesiones de conformidad con los compromisos éticos, de atención de salud y de derechos humanos subyacentes a sus profesiones.

Las enfermeras se movilizan después del terremoto del Japón

Poco antes del devastador terremoto japonés ocurrido en marzo de 2011, la Asociación de enfermeras del Japón (AEJ) estableció un equipo de tareas de respuesta a las catástrofes. Se enviaron enfermeras de socorro en casos de catástrofe y se estableció un equipo local en Sendai. A pesar de haber problemas tales como la escasez de combustibles, la AEJ pudo alquilar autobuses a través de una compañía de turismo y registrarlos como vehículos de emergencia para llevar ayuda a las zonas afectadas.

La AEJ sigue apoyando las iniciativas de ayuda, y también ha recaudado fondos en apoyo de los afectados, de las actividades de las enfermeras de socorro en casos de catástrofe, y de otras ayudas logísticas.

Para obtener más información:

www.nurse.or.jp/jna/english/earthquake.html

Inglaterra concluye una importante consulta de los recursos humanos de salud

A finales de marzo de 2011, el Departamento de Salud de Inglaterra terminó una consulta sobre la formación y capacitación de los recursos humanos de atención de salud. En el documento de la consulta titulado [Liberating the NHS: Developing the Healthcare Workforce](#), se esbozaba un nuevo marco para planificar y desarrollar los recursos humanos del NHS. Se proponían cambios destinados a “capacitar a los dispensadores de

cuidados de salud para un liderazgo clínico y profesional, para planificar y desarrollar sus propios recursos humanos” y se incluía el establecimiento de un nuevo órgano nacional, Health Education England, encargado de la supervisión nacional y de prestar apoyo en los problemas estratégicos de los recursos humanos.

Al mismo tiempo, las previsiones del consejo de formación y recursos humanos del sector de salud, Capacidades para la salud, muestra que casi 30.000 enfermeras y matronas cumplirán la edad de jubilación en Londres y en el sudeste de Inglaterra entre 2007 y 2017. El informe muestra que el noroeste del país podría también tener dificultades para mantener el nivel de personal de enfermería necesario.

Fuentes y más información:

[Liberating the NHS: Developing the Healthcare Workforce,](http://www.dh.gov.uk/en/Consultations/Liveconsultations/DH_122590)
www.dh.gov.uk/en/Consultations/Liveconsultations/DH_122590

Respuesta del Royal College of Nursing a la consulta www.rcn.org.uk/_data/assets/pdf_file/0009/372366/RCN_response_to_Developing_the_Healthcare_Workforce.pdf

Ford, S “Nurse retirement could create staff crisis” Nursing Times, UK 07/09/2010 www.nursingtimes.net/whats-new-in-nursing/management/nurse-retirement-could-create-staff-crisis/5018958.article

En Jordania las enfermeras del sector público buscan mejores salarios

La Asociación de enfermeras y matronas de Jordania (AEMJ) ha enviado al Primer Ministro Marouf Bakhit una carta pidiendo mejores salarios y una modificación del reglamento administrativo por el que se rige el trabajo de las enfermeras del sector público y solicitando también que se mejoren los acuerdos de promoción y de transferencia. Las enfermeras del sector público también se reunieron sin el Primer Ministro para apoyar su reclamación. Según un informe publicado en el *Jordan Times*, la Administración ha prometido examinar las peticiones de las enfermeras y demás profesionales de salud.

Fuente:

Hussein, MB, “Public sector nurses demand higher salaries” *The Jordan Times* 21 de abril de 2011, www.jordantimes.com/?news=36743

Las enfermeras venezolanas detienen el trabajo en apoyo de sus compañeras en huelga de hambre

Las enfermeras de 10 estados de Venezuela dejaron de trabajar desde las 6 de la mañana hasta el mediodía del 14 de abril, en apoyo de 39 compañeras que estaban en huelga de hambre fuera de la Embajada brasileña en Caracas, para apoyar demandas laborales.

El Gobierno ha aprobado las escalas salariales fijadas en el Decreto Presidencial 6054, pero éstas no se han consolidado. Según se informa, las enfermeras, que habían estado en huelga de hambre durante 22 días cuando se produjo la parada laboral del 14 de abril, se encontraban en una delicada situación de salud.

Según un informe publicado en *El Universal*, las enfermeras tienen la intención de presentar una reclamación ante los organismos internacionales si la Oficina Ejecutiva de Venezuela no adopta pronto una decisión sobre las reclamaciones.

Fuentes:

El Universal “Las enfermeras venezolanas siguen en huelga de hambre en busca de mejores condiciones laborales”. *El Universal* 15 de abril de 2011 <http://english.eluniversal.com/2011/04/15/venezuelan-nurses-continue-on-hunger-strike-seeking-better-labor-conditions.shtml>

Salas, JC: “Medical Federation expressed support for nurses” *The Impulso.com*, Venezuela 15/04/2011 (Traducción del español al inglés)

Las enfermeras de Swazilandia en huelga

Según la Associated Press, “Un funcionario sindical de Swazilandia dice que los hospitales públicos cerraron durante tres días en marzo de 2011, cuando las enfermeras se declararon en huelga en el país”. El informe citaba que el portavoz del Sindicato Democrático de Enfermeras de Swazilandia, Sibusiso Lushaba había dicho que la huelga por los salarios de las horas extraordinarias volvería a reanudarse en la semana siguiente, después de que la policía armada trató de detener a 400 enfermeras en marcha pacífica para protestar en los días anteriores a la huelga. Swazilandia es la última monarquía absoluta de África, y las enfermeras sólo pueden hacer una marcha con la autorización del gobierno.

Fuente:

Associated Press “Swaziland nurses strike, closing public hospitals in country with highest rate of HIV in world” 12/03/2011 www.cbsnews.com/stories/2011/03/12/ap/health/main20042450.shtml

Las enfermeras israelíes se sienten preocupadas por el exceso de enfermos admitidos

En enero, el sindicato de enfermeras de Israel inició una política de negarse a admitir pacientes para medicina interna y otros departamentos cruciales cuya ocupación fuera superior al 100%, o si había que mantenerlos en los pasillos del hospital. La jefa del Sindicato de Enfermeras, Ilana Cohen, dijo que no están en huelga sino trabajando normalmente, según se informa en *The Jerusalem Post*.

Esta medida se terminó cuando se llegó a un acuerdo de que se dará empleo a 190 enfermeras más en los departamentos de cuidados intensivos y en los departamentos cuyos pacientes precisan apoyo vital.

Siegel-Itzkovich, J. "Nurses end sanctions over acute hospital crowding" *The Jerusalem Post* 20/01/2011
www.jpost.com/NationalNews/Article.aspx?id=204414

Noticias y publicaciones sobre la investigación

OMS: Orientaciones estratégicas para la enfermería y partería 2011-15 (2010), Organización Mundial de la Salud, Ginebra.
http://whqlibdoc.who.int/hq/2010/WHO_HRH_HPN_10.1_eng.pdf

Resumen del Foro de febrero de 2010 sobre el Futuro de la formación de enfermería (2010), National Academies Press, Instituto de Medicina de los EE.UU (IOM)
http://books.nap.edu/openbook.php?record_id=12894

Modelos e instrumentos para la planificación y las proyecciones sobre los recursos humanos de salud. Observer – Número 3 (2010) Organización Mundial de la Salud
http://whqlibdoc.who.int/publications/2010/9789241599016_eng.pdf

Configurar el terreno: Las becas de enfermería en los recursos humanos de salud (2010) Universidad de Toronto, Toronto. Más información en:
http://bloomberg.nursing.utoronto.ca/research/faculty_publications.htm

Anuncios:

18-24 de septiembre de 2011

11ª Conferencia iberoamericana de la ALADEFE sobre la Formación de enfermería. Coimbra, Portugal
Más información en: www.aladefe2011.com

19-21 de octubre de 2011

Conferencia Mundial sobre los Factores sociales determinantes de la salud Rio de Janeiro, Brasil
Más información en:
www.who.int/social_determinants/events/world_conference_2011/en/index.html

17-19 de noviembre de 2011

Quinta Conferencia internacional sobre Gestión de la enfermería: Las enfermeras al frente de la innovación en tiempos exigentes. Antalya, Turquía
Más información en: www.inmc2011.org/

La suscripción al Boletín electrónico del CIRHE es gratuita. Firme hoy para recibir actualizaciones semestrales de los últimos acontecimientos relacionados con los recursos humanos de enfermería. Para más detalles visite la dirección: <http://www.ichrn.org>.

El Centro internacional para los recursos humanos de enfermería fue establecido en 2006 por el Consejo internacional de enfermeras (CIE) y su principal fundación la Fundación Internacional Florence Nightingale (FIFN). El Centro está dedicado a fortalecer los recursos humanos de enfermería en todo el mundo mediante la preparación, la vigilancia constante y la difusión de información completa y de instrumentos relacionados con la política, la gestión, la investigación y la práctica de los recursos humanos de enfermería.

Consejo internacional de enfermeras • Centro internacional para los recursos humanos de enfermería
3 place Jean Marteau ■ 1201 Ginebra, Suiza ■ Tfno.: +41 22 908 0100 ■ Fax: +41 22 908 0101
■ C. elect.: ichrn.secretariat@icn.ch ■ URL: www.ichrn.org