

II JORNADA AEC-EVES

DESAFÍOS DE LA ENFERMERÍA COMUNITARIA EN TIEMPOS DE CRISIS: RETOS, FORTALEZAS Y RIESGOS

Valencia, 24 de mayo de 2013

Con el objetivo de ofrecer a las enfermeras comunitarias interesadas, y muy en particular a los/as socios/as, una jornada con contenidos científicos actuales sin coste económico para las personas inscritas, la Asociación de Enfermería Comunitaria (AEC) ha organizado y celebrado en Valencia, de forma gratuita, la II Jornada AEC-EVES: "Desafíos de la enfermería comunitaria en tiempos de crisis: retos, fortalezas y riesgos".

La sede ha sido la Escuela Valenciana de Estudios para la Salud (EVES), en la Sala de Conferencias, y retransmitiéndose la misma por videoconferencia a dos aulas más (aulas 1.1 y 1.2), para alrededor de 150 asistentes.

La EVES facilitó el material técnico y audiovisual necesario para el desarrollo del evento. Se dispuso de cuantos medios fueron precisos, desde ordenadores, cañones proyectores, equipos de sonido, recursos humanos técnicos, micrófonos inalámbricos, etc., contando igualmente con la disponibilidad de personal de la Secretaría del Plan de Formación de la EVES que colaboró tanto en la preparación de los materiales de entrega como en labores de inscripción junto con socios de la Asociación de Enfermería Comunitaria.

La Jornada fue grabada íntegramente por la EVES para su publicación en la web. Se habilitará, igualmente, un enlace a la página de la AEC para acceder a dicha grabación y a los contenidos desarrollados en la Jornada. Esta jornada se solicitará de nuevo para el próximo año 2014 (III Jornada AEC-EVES de Enfermería Comunitaria).

Entidades organizadoras

Las entidades organizadoras han sido:

- Vocalía de la Asociación de Enfermería Comunitaria en la Comunitat Valenciana, sociedad científica decana de la Enfermería Comunitaria en España, impulsora, dinamizadora y protagonista de la actual Especialidad de Enfermería Familiar y Comunitaria.
- Escuela Valenciana de Estudios para la Salud (EVES), como organismo que ordena, planifica y desarrolla la formación de los/as nuevos/as especialistas en la Co-

munidad Valenciana.

Las entidades colaboradoras principales han sido:

- Consejo de Enfermería de la Comunitat Valenciana (CECOVA).
- Ilustre Colegio Oficial de Enfermería de Valencia.
- Unidades Docentes Multiprofesionales de Atención Familiar y Comunitaria de Alicante, Castellón y Valencia.
- Universitat de València. ADEIT.

Composición de las mesas y conclusiones

Mesa inaugural

- D. Guillermo Ferrán Martínez. Director General de Asistencia Sanitaria de la Conselleria de Sanitat.
- Dña. Pilar Viedma Gil de Vergara. Directora de la EVES.
- D. José Ramón Martínez Riera. Presidente Nacional de la AEC.

Ponencia inaugural: Práctica avanzada en EFyC, ¿mito o posibilidad?

Modera: Dña. Maribel Mármol López. Enfermera comunitaria. Departamento Valencia La Fe. Vocal de la AEC Comunitat Valenciana. Profesora de Salud Pública y Enfermería Comunitaria de la Universidad CEU-UCH.



Ponente: D. Enrique Castro Sánchez. Enfermero de Práctica Avanzada VIH/SIDA e ITS, Imperial College Healthcare NHS Trust. Enfermero investigador, Departamento de enfermedades infecciosas y comportamiento, Centro Nacional de Prevención y Manejo de Infecciones, Imperial College. Profesor de Salud Pública y Promoción de la Salud, The Open University, Londres (Reino Unido).

Conclusiones

- En la situación actual han surgido, añadidas a las necesidades asistenciales, nuevas necesidades sociosanitarias derivadas de la cronicidad, la complejidad y la comorbilidad, a las que el sistema sanitario debe dar respuesta.
- En este escenario es importante la definición de las competencias de la Enfermería Familiar y Comunitaria en España a la vez que, evaluar, la necesidad de un nuevo modelo de cuidados y el rol de cuidados enfermeros en Práctica Avanzada.
- A través de la experiencia en Reino Unido, se evidencia cómo las competencias necesarias y las características específicas vienen dadas por el contexto o país en el que la enfermera esté acreditada para trabajar.

Mesa redonda: Unidades multiprofesionales de AFyC

Modera: Dr. D. Antonio Ruiz Hontangas. Jefe de Área. Secretaría Autonómica del AVS. Conselleria de Sanitat.

Participan:

- Dña. Clara Pérez Ortiz. Jefa de Estudios de la UMAFyC de Alicante. COHESIÓN E INTEGRACIÓN COMO EQUIPO.
- Dña. Araceli Martín Mateo. UMAFyC de Castellón. TUTORIZACIÓN EIR: LA CAPACITACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE LOS TUTORES EN ÁMBITOS ESPECIALES.
- Dña. Esmeralda Ferrándiz de Córdoba. EIR 2º año. Centro de Salud Paterna. Valencia. OPORTUNIDADES QUE SUPONE LA NUEVA ENFERMERA ESPECIALISTA EN LA ESTRUCTURA SANITARIA.

Conclusiones

- Es necesario seguir trabajando y progresando incansablemente, apoyando siempre la multidisciplinariedad de la unidad docente pero en equilibrio con to-

das las profesiones que la integran de forma continua, integrada y longitudinal.

- La formación del especialista en EFyC propicia un perfil profesional de reconocimiento de habilidades intelectuales, desarrollo de actitudes y valores considerados valiosos, capaces de, en un ambiente colaborativo, desempeñar actuaciones autónomas en diversidad de ámbitos propiciando cambios en las estructuras conceptuales tradicionales.
- Estamos en un momento crucial para la Enfermería y hemos de aprovechar la oportunidad que nos brinda la especialidad para establecer el mayor nivel competencial y de calidad en nuestro trabajo. Los residentes ejercen un papel dinámico y proactivo, en este proceso. Son el motor del cambio y gracias al compromiso de los tutores este cambio está siendo posible.
- La formación avanzada de los/as especialistas en Enfermería Familiar y Comunitaria capacitan para el ejercicio autónomo de las competencias. Aún son muchos los desafíos que tenemos pendientes, pero también son muchas nuestras fortalezas.

Mesa redonda: Nuevas competencias en el ámbito comunitario

Modera: Dña. Isabel Miguel Montoya. Enfermera. Responsable de Asuntos de Enfermería del Gabinete del Conseller. Conselleria de Sanitat.

Participan:

- Dña. Pepa Soler Leyva. Enfermera Comunitaria. Dirección General de Asistencia Sanitaria. Servicio de Protocolización e Integración Asistencial. Desarrollo y Formación de la Enfermeras Gestoras de Casos de la Comunitat Valenciana. RESPONSABILIDADES DE LA ENFERMERA COMUNITARIA.



- D. José David Zafrilla Martínez. Director de Enfermería Grupo Ribera Salud. EL PROTAGONISMO DE LA ENFERMERA EN LA SOSTENIBILIDAD DEL SISTEMA DE SALUD Y DE LA SALUD PÚBLICA.
- D. Enrique Castro Sánchez. Enfermero de Práctica Avanzada VIH/SIDA e ITS. LA PRESCRIPCIÓN FARMACOLÓGICA ENFERMERA COMO HERRAMIENTA DE EFICIENCIA.

Conclusiones

- Se muestra la trayectoria y el importante papel que las enfermeras comunitarias han realizado a través de diferentes intervenciones en la población, ofreciéndose una visión de la estratificación de la población en función de las necesidades.
- Se ha hablado del importante papel de la enfermera comunitaria en la sostenibilidad de la atención sanitaria, donde la atención al paciente crónico y la prescripción enfermera constituyen en sí mismas una oportunidad.

Mesa redonda: Experiencias de intervención comunitaria

Modera: D. Vicente Gea Caballero. Enfermero Comunitario. Centro de Salud Quatretonda. Profesor de Enfermería de la Universidad de Valencia. Profesor de Enfermería de la Universidad Europea de Valencia.

Participan:

- Dña. Francisca Soler Alberich. Enfermera Comunitaria. Centro de Salud San Marcelino. Valencia. MUJERES EN LA MADUREZ. TALLERES DE EDUCACIÓN GRUPAL.
- Dña. Julia Segura Martínez. EIR 2º año. Centro de Salud Florida. Alicante. UNA EXPERIENCIA COMPARTIDA: RESIDENTES, TUTORAS Y COMUNIDAD.
- Dña. Mª Dolores Saavedra Llobregat. Enfermera Gestora de Casos Comunitaria. Centro de Salud Florida. Alicante. INTERVENCIÓN CON CUIDADORAS.

Conclusiones

- Aunque la demanda asistencial es alta, las oportunidades de participar e intervenir con la comunidad están ahí, siendo actividades muy gratificantes a nivel personal y profesional.

- Los participantes mejoran la calidad de vida favoreciendo las relaciones sociales y la autoestima cuando se practica en grupo.
- Es destacable el alto nivel de satisfacción de las enfermeras que participan en los programas, así como el de la población.
- Intervenir en y con la comunidad, ayuda a participar más activa y eficazmente en la mejora de los hábitos de vida, siendo fundamental continuar avanzando en la promoción de la salud e intervención comunitaria.
- A través de las experiencias llevadas a cabo en la comunidad por enfermeras de una larga trayectoria profesional queda patente que "si se quiere, se puede".

Ponencia: La unificación de las unidades profesionales de enfermería familiar y comunitaria ¿existe?

Modera: Dr. D. José Ramón Martínez Riera. Presidente Asociación Enfermería Comunitaria (AEC). Director Secretariado Sostenibilidad y Salud Laboral. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad de Alicante.

Ponente: Dña. Loreto Cruz Bonmatí y Dña. Araceli Martín Mateo. Enfermeras UMAFyC de Alicante y de Castellón.

Conclusiones

- Las unidades docentes multidisciplinares en AFyC están en pleno desarrollo y es necesario un debate profundo para encontrar la unidad de criterio.
- Las unidades docentes de EFyC deben garantizar un periodo formativo equiparable independientemente de dónde se forme cada uno/a de los/las residentes.
- Es necesario unificar los programas formativos teniendo siempre en cuenta los recursos de cada una de las unidades docentes.

Mesa de clausura

- Dña. Rosa Marin Torrens. Jefa de Programas y Responsable de Formación Continua de la EVES.
- D. Juan José Tirado Darder. Presidente del Ilustre Colegio Oficial de Enfermería de Valencia.
- Dña. Maribel Mármol López. Enfermera Comunitaria. Departamento Valencia La Fe. Vocal de la AEC Comunitat Valenciana.

VII REUNIÓN DE INVIERNO DE LA AEC. GRUPOS DE TRABAJO. TRABAJO EN GRUPOS

Alicante, 10 y 11 de octubre de 2013



El próximo mes de octubre, los días 10 y 11, la Asociación de Enfermería Comunitaria (AEC) celebrará la 7ª Reunión de Invierno con el lema "Grupos de Trabajo. Trabajo en Grupos".

En dicha reunión se analizará a través de distintas sesiones de trabajo cómo mejorar el abordaje profesional clínico y comunitario en diversos entornos y ámbitos específicos como pueden ser el medio penitenciario, la atención a la cronicidad, la deshabituación tabáquica, los cuidados al anciano, los cuidados transculturales, los casos complejos, la comunicación en salud, la tutorización de estudiantes en formación práctica y la enfermería comunitaria 2.0.

La sede será la Universidad de Alicante, ¡os esperamos!

SANIDAD GASTA MÁS DE 22 MILLONES DE € EN FORMACIÓN DE ESPECIALISTAS DE ENFERMERÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA Y NO PLANIFICA SU INCORPORACIÓN AL SNS

La Asociación de Enfermería Comunitaria (AEC), encabezada por su presidente, José Ramón Martínez Riera, ha manifestado en un comunicado su incredulidad tras cumplirse el pasado 13 de mayo el periodo de formación de los primeros 132 especialistas en Enfermería Familiar y Comunitaria y que ninguna administración sanitaria se haya pronunciado ni agilizado los procesos para permitir incorporar a estos profesionales al Sistema Nacional de Salud (SNS), provocando un derroche de recursos públicos innecesarios.

La Asociación de Enfermería Comunitaria (AEC), a través de su presidente, el Dr. José Ramón Martínez Riera, ha denunciado hoy la situación de "incredulidad e incertidumbre" que viven a día de hoy los nuevos especialistas en Enfermería Familiar Comunitaria así como los residentes que se están formando en esta especialidad de enfermería. Según el presidente de la AEC, "en el año 2010 se convocaron las primeras 132 plazas de residentes en esta especialidad y han pasado tres años en el transcurso de los cuales ya se han convocado 433 plazas. Desde el pasado 13 de mayo tenemos a más de un centenar de profesionales que han terminado su formación y están esperando a que las administraciones sanitarias tomen alguna decisión que les permita incorporarse como especialistas al Sistema Nacional de Salud".

El presidente de la AEC confirma que "solamente en los primeros 132 especialistas que en mayo de este año han concluido su formación se han invertido más 5 millones de € a los que hay que añadir los más de 4 millones € que ya se han invertido en el primer año de las 219 especialistas en formación, así como los casi 13 millones € que se invertirán en su segundo año y en los dos años de las nuevas 214 residentes recién incorporadas. Es decir más de 22 millones de euros sin que se haya previsto cómo revertir tan importantísima inversión".

Desde la AEC se ha confirmado que se han manteniendo contactos permanentes con las diferentes administraciones nacionales y autonómicas durante los últimos meses para trasladarles a sus responsables la importancia y necesidad de adoptar medidas tendentes a dar respuesta a las nuevas especialistas de Enfermería Familiar y Comunitaria.

"La AEC ha remitido escritos a todas las consejerías autonómicas de Sanidad de las catorce Comunidades Autónomas en las que ya hay Unidades Docentes que forman Especialistas de Enfermería Familiar y Comunitaria, en los que no tan solo se trasladaba la petición de que se creasen plazas específicas de especialistas sino que se aportaban propuestas concretas para su creación", confirma el Dr. Martínez, quien a su vez señala que "únicamente el Conseller de Sanidad de Catalunya, el Sr. Boi Ruiz, respondió trasladando que están estudiando vías de desarrollo en este sentido. El resto de consejerías han optado por el silencio."

Desde la AEC apuntan así mismo que, tras varias reuniones con los máximos responsables del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad en las que la administración aseguró a la sociedad científica que se trasladaría una propuesta o se trabajaría conjuntamente un planteamiento sobre este tema, tampoco se ha respondido a ninguna de las peticiones a pesar de las reiteradas peticiones para obtener alguna respuesta al respecto.

Éxodo, derroche y ética

Ante esta situación la AEC ha emitido un comunicado en el que se expresa un profundo malestar por la indefinición, silencio y desprecio a las peticiones y propuestas planteadas por parte de la asociación. El profesor Martínez explica que la AEC "quiere trasladar a la opinión pública la gravedad de esta situación por lo que de merma de la calidad de atención puede suponer y la irresponsable, por ineficaz e ineficiente, gestión que del tema se está haciendo por parte de

todos los responsables políticos". Para Martínez, "los profesionales que se forman como especialistas han tenido que pasar un durísimo examen para acceder a alguna de las plazas convocadas. Con posterioridad tienen que formarse durante dos años siguiendo un programa muy exigente dedicando muchas horas de su tiempo y aportando un gran esfuerzo personal, en muchos casos lejos de sus lugares de origen. Tras todo esto, en mayo de este mismo año, los 132 primeros especialistas se encuentran con que no pueden acceder a ningún puesto específico de su especialidad. Y a continuación se irán sumando los 433 nuevos especialistas que actualmente están formándose".

La sociedad científica avisa en este comunicado que este problema, además de generar una gran frustración en quienes han dedicado tanto esfuerzo, supone que la comunidad a la que deberían prestar sus competencias como especialistas, y para las que las administraciones públicas han invertido dinero de todas/os las ciudadanas/os, se quede sin tales prestaciones. "En una situación social, demográfica y económica tan grave como la que estamos atravesando, en la que la racionalización de los recursos resulta tan importante como necesaria, parece cuanto menos éticamente reprochable el que los responsables de la sanidad espa-

ñola, tanto nacional como autonómica, se dediquen a malgastar el dinero de todos con políticas irresponsables, exentas de planificación y con miras tan solo a la rentabilidad política. Si a todo esto añadimos que somos el país de la Comunidad Europea con un menor número de enfermeras por habitante, el problema es aún más grave", confirma el presidente de la AEC.

Según los órganos de dirección de la AEC, la población española debe contar con enfermeras especialistas que aumenten la eficacia y eficiencia de los cuidados que actualmente requiere y demanda la población. "Los especialistas ya existen, tan solo falta que quienes tienen la capacidad de que se incorporen como tales tomen la decisión racional, justa y necesaria para que lo hagan, evitando que estos especialistas acaben prestando sus cuidados fuera de nuestras fronteras", expresa José Ramón Martínez, quien tiende la mano a las administraciones competentes en la materia, ya que "tal situación debe ser reflexionada, analizada y abordada de manera clara, decidida e inmediata, para no continuar privando a la comunidad de profesionales especializados. Se trata de dar respuesta eficiente a la situación planteada para evitar la frustración de los especialistas y el despilfarro de dinero, conocimiento y competencias especializadas".