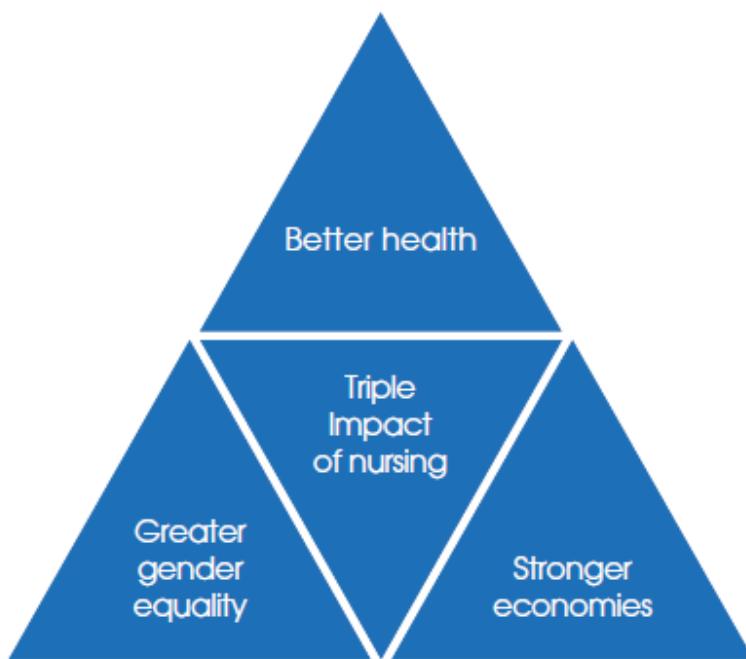


Triple impacto

Las enfermeras son, con mucho, la mayor parte de la fuerza de trabajo de los profesionales de la salud, y lograr la cobertura de salud universal a nivel mundial dependerá de que sean capaces de utilizar sus conocimientos y habilidades al máximo. Sin embargo, a menudo se infravaloran y su contribución subestima.

Hay una enorme innovación y creatividad en la enfermería - con, por ejemplo, clínicas de enfermería en África, "mujeres sabias" en Asia Central y especialistas en enfermería en el Reino Unido - y el potencial para mucho más. Este tipo de desarrollo es necesario para que los países de todo el mundo se aseguren de que todos sus ciudadanos tengan acceso a la atención médica.

Aumentar el número de enfermeras y desarrollar la enfermería para que las enfermeras puedan alcanzar su potencial, también tendrá el triple impacto más amplio de **mejorar la salud, promover la igualdad de género y apoyar el crecimiento económico**.



La contribución única de las enfermeras

Las enfermeras desempeñan diferentes funciones en diferentes circunstancias, pero todas comparten la combinación de conocimientos, habilidades prácticas y valores que las hace particularmente bien colocadas para satisfacer las necesidades del futuro y las de hoy.

Mientras que otras profesiones comparten algunas o todas estas características, la contribución del oficio de enfermera es única debido a la escala y la gama de papeles que juegan las enfermeras.

Las enfermeras desempeñan muchas funciones: pueden proporcionar y administrar el cuidado y el tratamiento personal, trabajar con las familias y las comunidades y desempeñar un papel central en la salud pública y el control de las enfermedades y las infecciones. Cualquiera que sea su función particular, pueden ser guiados a través de su educación profesional y sus conocimientos y sus valores humanitarios centrados en la persona.

Las enfermeras son a menudo el primero ya veces el único profesional de la salud que la gente ve y la calidad de su evaluación inicial, cuidado y tratamiento es vital. También forman parte de su comunidad local, compartiendo su cultura, fortalezas y vulnerabilidades, y pueden diseñar y ofrecer intervenciones eficaces para satisfacer las necesidades de los pacientes, las familias y las comunidades.

Las enfermeras de todo el mundo, sin embargo, han compartido preocupaciones acerca de problemas de personal, instalaciones deficientes y educación, capacitación y apoyo inadecuados. Esto puede resultar en una mala calidad de la atención. Por otra parte, las enfermeras informan que con frecuencia no se les permite practicar en toda su amplitud su competencia; y no pueden compartir su aprendizaje;

Y tienen muy pocas oportunidades para desarrollar liderazgo, ocupar roles de liderazgo e influir en una política más amplia.

Diferentes áreas del mundo tienen diferentes necesidades. Por ejemplo, en África, donde las enfermeras prestan atención a un número muy amplio de personas, a menudo con poco apoyo o recursos, necesitan centenares de miles de enfermeras con buenas habilidades generalistas -especialmente especialistas en enfermería general-, así como decenas de miles de enfermeras especialistas.

Las necesidades específicas varían de un lugar a otro, pero la combinación de conocimientos, habilidades y valores que ofrecen las enfermeras es necesaria en todas partes, y necesita ser desarrollada al máximo.

La contribución del Reino Unido

El Reino Unido puede desempeñar un papel de liderazgo en el desarrollo de la enfermería a nivel mundial, trabajando con sus socios en la Commonwealth, Europa y en otros lugares, así como con agencias internacionales como la Organización Mundial de la Salud y el Banco Mundial. Tiene una enorme influencia a nivel mundial a través de la labor del Departamento para el Desarrollo Internacional; El NHS y las universidades del Reino Unido, las organizaciones no gubernamentales, Así como a través de la gran tradición de enfermería, educación e investigación promovida por el NHS, universidades, organizaciones de enfermería y agencias nacionales.

Sin embargo, el voto para abandonar la Unión Europea ha creado un riesgo significativo de que el Reino Unido pierda a muchos de los ciudadanos europeos empleados en su sistema de salud y asistencia y no pueda reclutar más. El APPG (grupo parlamentaria sobre salud global) cree que el Reino Unido necesita tanto encontrar métodos para asegurar el empleo continuo de los ciudadanos de la UE en el sistema de salud y de atención, como reevaluar y aumentar los niveles de educación de enfermeras para satisfacer sus propias necesidades. También necesita mantener su compromiso de no contratar trabajadores sanitarios de países con grandes carencias.

Recomendaciones

Este informe sostiene que existe una necesidad urgente a nivel mundial de elevar el perfil de la enfermería y permitir que las enfermeras trabajen a su máximo potencial para que los países alcancen cobertura de salud universal. La enfermería puede y debe tomar la iniciativa en estos temas, pero no puede lograrlos sin el apoyo de los políticos, los responsables de la formulación de políticas y los líderes de la salud no sanitaria.

La APPG recomienda que el gobierno del Reino Unido, junto con la Secretaría del Commonwealth, la Unión Europea, la Organización Mundial de la Salud y otros organismos internacionales, trabaje para:

- 1. Elevar el perfil de la enfermería y hacerla central en la política de salud.*

Las enfermeras desempeñan un papel importante en la consecución de la cobertura universal de salud y la enfermería debe ser un elemento

central de la política y los planes mundiales.

a. Convocar una cumbre mundial de alto nivel sobre enfermería, dirigida especialmente a los líderes políticos y de salud fuera de la enfermería, para crear conciencia sobre las oportunidades y potencialidades de la enfermería, crear compromiso político y seguir recomendaciones. Establecer un proceso para apoyar el desarrollo. Esto debería formar parte de una iniciativa a más largo plazo que abarcará todas las recomendaciones siguientes.

2. Apoyar los planes para aumentar el número de enfermeras que están siendo educadas y empleadas a nivel mundial.

La estrategia mundial de la Organización Mundial de la Salud sobre recursos humanos para la salud, Workforce 2030, aprobada por los Estados miembros en 2016, propone un marco para hacer el uso más eficaz de los trabajadores de salud y elaborar planes de inversión específicos para paliar la escasez de mano de obra.

- a. Trabajar con países de bajos y medianos ingresos para desarrollar y apoyar sus planes de fuerza de trabajo a través de fondos y esquemas de asociación.
- b. Reafirmar el apoyo al Código Mundial de Prácticas de la OMS sobre la contratación internacional de personal de salud, publicar un informe sobre los progresos alcanzados en el Reino Unido desde 2010 y prestar apoyo a la educación y al empleo de los trabajadores sanitarios de sus propios países.

C. Evaluar el impacto de dejar a la Unión Europea en la dotación de personal en el sistema de salud y asistencia del Reino Unido y tomar medidas de mitigación, incluyendo la búsqueda de métodos para asegurar el empleo continuo de los ciudadanos de la UE en el sistema de salud y cuidado, y revisar e incrementar el número de enfermeras educadas en El Reino Unido para satisfacer sus necesidades.

3. Desarrollo de líderes de enfermería y liderazgo de enfermería.

Se necesitan líderes de enfermería con experiencia en los lugares adecuados para ayudar a la enfermería a ofrecer su potencial y asegurar que la perspectiva de enfermería distintiva se incluya en la formulación de políticas y en la toma de decisiones.

a. Establecer un nuevo programa a gran escala a nivel mundial para desarrollar líderes de enfermería que les permitan participar más eficazmente en la formulación de políticas y la toma de decisiones. El Consejo Internacional de Enfermeras tiene planes para desarrollar tal programa que podría proporcionar una plantilla.

b. Asegurar que todos los países tengan puestos de liderazgo de enfermería apropiados en todas sus estructuras y organizaciones.

4. Permitir que las enfermeras trabajen a su máximo potencial.

A menudo las enfermeras no están permitidas o capacitadas para cumplir su verdadero potencial. Deben identificarse y eliminarse los facilitadores y barreras culturales, normativos y legislativos y se deben compartir y actuar según las buenas prácticas.

a. Desarrollar nuevas maneras de compartir las buenas prácticas - basándose en el trabajo existente de las organizaciones de enfermería, el Commonwealth Health Hub y otros - para crear formas más coordinadas y eficaces de identificar y compartir las buenas prácticas a nivel mundial y asegurarse de que son señaladas a los responsables políticos y otros líderes de la salud.

5. Recopilar y difundir evidencia del impacto de la enfermería en el acceso, la calidad y los costos, y asegurar que se incorpora en la política y se actúa sobre ella.

Hay muchos estudios a pequeña escala sobre el impacto de la enfermería. Estos deben ser combinados con una nueva evaluación e investigación para demostrar el impacto a escala.

a. Investigación de la Comisión para reunir evidencias existentes e iniciar nuevos estudios sobre cómo y dónde la enfermería mejora el acceso, la calidad y los costos y qué contribución puede hacer la enfermería a la cobertura de salud universal.
b. Garantizar que los resultados de las investigaciones existentes y futuras se difundan y entiendan ampliamente para influir tanto en la práctica como en la política.

6. Desarrollar la enfermería para tener un triple impacto en la salud, la igualdad de género y las economías.

Desarrollar e invertir en enfermeras - la gran mayoría de las cuales son mujeres - ayudará a capacitarlas económicamente y como líderes comunitarios. Mejorar la salud y empoderar a las mujeres a su vez fortalecerá las economías locales.

a. Adaptar la política de desarrollo para reunir programas y fondos para abordar simultáneamente los tres Objetivos de Desarrollo Sostenible centrados en la salud, la igualdad de género y el crecimiento económico inclusivo y sostenible (números 3, 5 y 8) y trabajar con socios en todo el mundo para desarrollar estrategias de enfermería que trabajan para lograr los tres objetivos.

7. Promover la asociación y el aprendizaje mutuo entre el Reino Unido y otros países.

Hay muchas alianzas entre las organizaciones británicas y sus contrapartes en el extranjero que traen beneficio mutuo y aprendizaje compartido.

a. Ampliar el Esquema de Asociación para la Salud del DFID y rediseñarlo para atraer al mayor número posible de enfermeras y promover el aprendizaje mutuo y el apoyo entre las enfermeras del Reino Unido, sus organizaciones y sus homólogos en el extranjero; Y apoyar a las agencias del Reino Unido, incluyendo Health Education England, Wales for Africa y el programa de desarrollo internacional del gobierno escocés para promover el compromiso del NHS y otras organizaciones de salud y atención en las alianzas globales que conllevan beneficios mutuos.

1. Enfermeras y Enfermería en todo el mundo

Este capítulo describe el propósito y el alcance de esta revisión y proporciona una visión general de los principales temas.

Describe la amplia variedad de roles desempeñados por las enfermeras a nivel mundial y los diferentes contextos en los que trabajan. Señala los temas comunes y las funciones similares que desempeñan, así como las diferencias entre ellos.

El capítulo continúa para discutir el entorno rápidamente cambiante en el cual las enfermeras trabajan, y las respuestas políticas recientes. Concluye con algunos ejemplos de innovación y empresa de todo el mundo.

El propósito y alcance de la revisión

La ambición de lograr la cobertura universal de la salud (UHC) a nivel mundial, como parte del acuerdo de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (SDG) en 2015, significa que habrá una demanda aún mayor para los trabajadores de salud. Esto pondrá una presión particular sobre las enfermeras. Son el grupo más grande de profesionales de la salud a nivel mundial y llevan a cabo la atención más directa al paciente.

Por lo tanto, el Grupo Parlamentario sobre Salud Global (APPG) decidió emprender una revisión, con el apoyo del Real Colegio de Enfermería (RCN), de cómo la enfermería necesita desarrollarse globalmente para hacer frente a este y otros desafíos. La APPG no ha intentado cubrir esta área tan amplia en detalle, sino que se ha concentrado en identificar tendencias importantes y necesidades de desarrollo,

considerando en particular lo que el Reino Unido puede hacer para apoyar el desarrollo de la enfermería en todo el mundo. Este informe es el resultado de la reciente cartografía de la Contribución a la Salud Mundial del Reino Unido, que identificó la enorme capacidad del Reino Unido para ayudar a mejorar la salud a nivel mundial, sobre el desarrollo de nuevos roles y un mejor trabajo en equipo en salud.

El APPG decidió centrarse sólo en la enfermería. Decidió no incluir la partería, aunque igualmente importante para el logro de la UHC, porque es una profesión separada con su propio ámbito de práctica. Sin embargo, muchos de los desafíos y problemas descritos aquí también se aplican a las parteras, que en muchos países son también enfermeras. Este informe trata de la vida real de las enfermeras y se concentra en la experiencia y las necesidades de los países de ingresos bajos y medianos. Se basa en discusiones con enfermeras de muchos países, un llamado a la evidencia, una revisión de la literatura y reuniones con los encargados de formular políticas y otros expertos con experiencia de todo el mundo. El grupo APPG creado para esta revisión (en lo sucesivo, «la Junta de Examen») se mostró particularmente preocupado por asegurar que el informe reflejara con exactitud los conocimientos y la experiencia de los países de ingresos bajos y medianos y que sus conclusiones no estuvieran dominadas por opiniones y preocupaciones occidentales.

Una enorme cantidad de cambio está ocurriendo en la salud y la atención de la salud en todo el mundo y es imposible estar seguro de cómo esto afectará a la enfermería, aunque algunas tendencias claras están surgiendo. También hay una gran innovación en curso en enfermería, y cada capítulo contiene ejemplos de empresa e innovación de diferentes grupos y países que resaltan aspectos de cómo la enfermería es probable que se desarrolle en los próximos años.

La vida real de las enfermeras

Existe una enorme diversidad en la educación, la experiencia y las responsabilidades de las enfermeras en todo el mundo:

- Las enfermeras de zonas rurales de África y de otros lugares pueden ser el único trabajador de la salud a kilómetros de distancia y proporcionar una amplia gama de cuidados y servicios a la población local, que a menudo van más allá de su formación formal y están fuera de su ámbito legal de práctica.
- Es posible que otras enfermeras, en particular las que trabajan en hospitales de países de ingresos bajos y medianos, no puedan aprovechar al máximo su formación, sino que sean esencialmente "sirvientas" de médicos y no tengan posibilidades de desarrollo.

- Las enfermeras formadas en el nivel de grado en Cuba y en otros lugares trabajan junto a los médicos como socios iguales y con igual categoría en el cuidado de las personas en su vecindario.
- Muchas enfermeras en el Reino Unido, Estados Unidos y algunas partes de Europa son enfermeras profesionales con roles muy amplios, capaces de diagnosticar, prescribir, realizar una serie de procedimientos y desarrollar y dirigir servicios completos.
- Las enfermeras de todo el mundo asumen posiciones de liderazgo, en el gobierno, la academia y las organizaciones de cuidado de la salud - liderar, gestionar, enseñar, investigar y dar forma a la política - así como aportar sus conocimientos y habilidades para soportar en muchos escenarios, incluyendo la industria y programas humanitarios.

Estos ejemplos ilustran lo difícil que es generalizar sobre las enfermeras y la enfermería.

Hay muchas cuestiones y preocupaciones comunes que enfrentan las enfermeras en todas estas situaciones, como lo demuestra este informe, pero también importantes diferencias en las necesidades de educación, capacitación y desarrollo en diferentes entornos.

Estas diferencias se reflejan en cómo los líderes de enfermería y los encargados de formular políticas se acercan al desarrollo de la enfermería. En un extremo de la escala, en África -el continente con la proporción más baja de trabajadores de la salud para la población- hay una necesidad de capacitar a miles de enfermeras más con habilidades prácticas y capacidad de resistencia personal para tratar un amplio abanico de temas como sea posible. Son efectivamente especialistas en enfermería general.

África también necesita enfermeras de especialidad, pero el enfoque es diferente de los países de ingresos altos como los EE.UU., que tiene la mayor proporción de trabajadores de la salud y se centra más en el desarrollo de especialidades y ampliar el papel y el alcance de la práctica.

Preocupaciones similares

A pesar de estas diferencias, las enfermeras de diferentes países le dijeron al APPG acerca de preocupaciones muy similares. Entre ellos:

- la presión causada por la escasez de personal y falta de equipo
- la "invisibilidad" de las enfermeras y la subestimación de la contribución de la enfermería;
- no estar permitido y habilitado para trabajar hasta el límite de su competencia;

- migración de enfermeras de los países más pobres a los más ricos y, internamente, de las zonas rurales a las urbanas y de los servicios gubernamentales a las enfermedades específicas, las organizaciones no gubernamentales y la práctica privada;
- falta de participación en las políticas y la planificación; y
- capacitación y desarrollo inadecuados.

Estas cuestiones no se limitaban a los países más pobres. La Organización Mundial de la Salud (OMS), por ejemplo, ha reducido sus actividades de enfermería en los últimos años, con reducciones de puestos y financiación en sus seis regiones y en su sede. Afaf Meleis, Decano de Enfermería de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Pensilvania, dijo a la APPG que sólo 10 estados de los Estados Unidos permitieron que las enfermeras trabajaran al alcance completo descrito en la Ley Federal de Práctica de Enfermeras.

Características comunes

También hay muchas características comunes en todas las funciones descritas aquí. En particular, las enfermeras:

- son frecuentemente los primeros y en algunos casos los únicos profesionales sanitarios con los que los pacientes entran en contacto;
- pasan una cantidad considerable de tiempo con sus pacientes y, en su mayoría, brindan atención personal e íntima, así como la continuidad durante un período de enfermedad o tratamiento;
- trabajar dentro de un sistema compartido de valores humanitarios y centrados en la persona; y
- son generalmente parte de la comunidad local y tienen una buena comprensión de los asuntos y la cultura locales, que también los afectan a ellos ya sus familias.

Todas estas características importantes contribuyen a los muy amplios roles que desempeñan las enfermeras. Paul Magesa Mashauri, Presidente de la Asociación Nacional de Enfermería de Tanzania, ilustró la naturaleza holística del trabajo de las enfermeras cuando dijo al APPG que las enfermeras pueden ayudar a las personas a vivir mejor: "Las enfermeras se encuentran con mucha gente cuando prestan atención. Pueden conocer al paciente, conocer a los miembros de la familia, conocer a los familiares, (y) conocer amigos. Así que están en una buena posición para ayudar a la gente a entender cómo vivir mejor".

Pertenecer a su comunidad local significa que las enfermeras pueden entender la cultura local, las costumbres, los sistemas de creencias y las normas sociales. Esta competencia cultural y su sensibilidad son inestimables, ya sea alentando a los padres a vacunar a sus hijos, discutiendo las opciones de planificación familiar con las nuevas madres o explicando el cuidado asociado con el manejo de la diabetes. Un ejemplo práctico proviene de Sudáfrica, donde las enfermeras de una clínica de VIH comprendieron que las mujeres locales eran

renuentes a hacerse la prueba de VIH debido al estigma asociado a la prueba y el diagnóstico. En consecuencia, idearon un sistema para hacer de cualquier prueba una parte rutinaria del cuidado prenatal, de modo que nadie podía saber quién había sido evaluado y quién no, quién era VIH positivo y quién no. El éxito de todo el programa de reducción de la transmisión de madre a hijo dependía de este sencillo sistema: "Todo podría haber fracasado en el último obstáculo, sin embargo, si las mujeres que asistieran a esta clínica no hubieran podido confiar en las enfermeras y si estas enfermeras no hubieran podido comprender las preocupaciones y necesidades de las mujeres.

Las enfermeras desempeñan diferentes funciones en diferentes circunstancias, pero todas comparten la combinación de conocimiento, habilidades prácticas y valores que las hace particularmente bien colocadas para satisfacer las necesidades presentes y futuras. Mientras que otras profesiones comparten algunas o todas estas características, la contribución de enfermería es única debido a su escala y la gama de funciones que juegan las enfermeras. Esta combinación significa que las enfermeras están muy bien posicionadas para responder a la creciente necesidad de más atención centrada en la persona y la comunidad y para un mayor enfoque en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades.

La definición de enfermera

La definición más comúnmente usada de una enfermera fue creada por Virginia Henderson y adoptada por el Consejo Internacional de Enfermeras (CIE) en 1960: «La única función de las enfermeras en el cuidado de los individuos, enfermos o sanos, es evaluar sus respuestas a sus estados de salud y ayudarlos en el desempeño de las actividades que contribuyen a la salud o a la recuperación o la muerte digna que realizarían sin ayuda si tuvieran la fuerza, la voluntad o el conocimiento necesarios y para hacer esto de tal manera que les ayude a ganar independencia total o parcial tan pronto como sea posible.

Más recientemente, el CIE amplió esta definición, agregando: "La enfermera es una persona que ha completado un programa de educación básica y generalizada en enfermería y está autorizado por la autoridad reguladora apropiada para practicar enfermería en su país. Enfermería abarca el cuidado autónomo y colaborativo de individuos de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o sanos y en todos los escenarios.

La enfermería incluye la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y el cuidado de las personas enfermas, discapacitadas y moribundas. La promoción, la promoción de un entorno seguro, la investigación, la participación en la formulación de políticas sanitarias y en la gestión de los sistemas de salud y los pacientes, y la educación son también funciones clave de enfermería.

Estas definiciones abarcan a toda la profesión de enfermería, ya sea que las enfermeras estén trabajando en hospitales, clínicas, servicios comunitarios o en cualquiera de una amplia gama de otros entornos, incluyendo escuelas, fábricas, otros lugares de trabajo, servicios sociales, hogares residenciales para personas con demencia y en las calles con gente sin hogar y trabajadores del sexo, en las fuerzas armadas en zonas de conflicto o en las organizaciones humanitarias que cuidan a las víctimas de los conflictos, los refugiados y las personas desplazadas internamente, y las personas afectadas por las enfermedades y desastres naturales.

El contexto mundial cambiante

Los enormes cambios en el contexto mundial están afectando a las enfermeras junto con todos los demás trabajadores de la salud. Éstas incluyen:

- cambios en la carga de morbilidad, con condiciones a más largo plazo y enfermedades no transmisibles que afectan a países de todo el mundo;
- aumento de la demanda de atención sanitaria por el envejecimiento de la población en el Norte y el Oeste y en las poblaciones cada vez más ricas en el Este y el Sur;
- migración de personas que huyen de conflictos o buscan mejores futuros y de trabajadores de salud que se mueven dentro de un mercado global;
- el cambio climático y otras cuestiones ambientales;
- cambios en la composición y expectativas del mercado de trabajo;
- la creciente mercantilización de la salud;
- políticas globales y nacionales que priorizan la salud y han contribuido a convertirlo en el sector más grande de la economía mundial y uno de los de mayor crecimiento;
- avances científicos y tecnológicos.

Es imposible estar seguro del impacto a largo plazo en la salud y en el cuidado de la salud de estos cambios profundos. Sin embargo, algunas tendencias ya están claramente establecidas (Recuadro 1.1).

Recuadro 1.1

Algunas tendencias mundiales

- Existe demanda de una gran expansión en la fuerza laboral de la salud.
- Las funciones de trabajo están cambiando a medida que cambian las necesidades.
- Algunos modelos tradicionales de partos están desapareciendo, con un cambio de los hospitales hacia las comunidades y los hogares.
- Se hace mayor hincapié en la prevención de enfermedades y la promoción de la salud.
- La participación de los pacientes y de los ciudadanos junto con los trabajadores de la salud se considera cada vez más esencial para mejorar el acceso, la calidad y los costes.
- La tecnología está empezando a desempeñar un papel más prominente, ya que Internet se convierte en el principio organizador de la era.
- El conocimiento de lo que funciona es una prima ya que los países luchan por lograr el objetivo de un buen acceso, alta calidad y relación calidad-precio.

La igualdad de género y el cambio de roles de las mujeres

Otra tendencia especialmente importante para las enfermeras es el avance hacia la igualdad de género y el cambio de roles de las mujeres. La enfermería no debe ser vista como una profesión basada en el género, aunque la gran mayoría de las enfermeras son mujeres y es probable que continúe en el futuro previsible. La política global de desarrollo de los SDG enfatiza la importancia fundamental de promover la igualdad de género en el desarrollo social y económico. Una parte importante de esto en salud es mejorar el acceso de las mujeres a una atención sanitaria de alta calidad, así como abordar las diferentes necesidades de los diferentes géneros. Invertir en enfermería y elevar su estatus tendrá los efectos adicionales de empoderar a más mujeres social, política y económicamente y ayudar a establecer su estatus como figuras importantes en sus comunidades locales.

Por supuesto, la política y la práctica de enfermería no pueden cambiar las tendencias sociales por sí solas, sino que pueden y deben contribuir a través del desarrollo de las mujeres en los roles de liderazgo, potenciándolas económicamente y ayudándolas a alcanzar su potencial. James Buchan, de la Universidad Queen Margaret, Edimburgo, y otros sugirieron a la Junta de Revisión que la inversión y el desarrollo de la enfermería tendrían un triple impacto como se muestra: mejor salud, mayor igualdad de género y economías más fuertes.

Estas tres áreas se alinean con los SDGs, especialmente Meta 3: Buena salud y bienestar, Objetivo 5: Igualdad de género, y Objetivo 8: Crecimiento económico inclusivo y sostenible. Es un tema al que volveremos.

La Comisión de Alto Nivel sobre Empleo y Crecimiento Económico de la ONU ha demostrado los vínculos entre el empleo de los trabajadores de la salud y el crecimiento económico. Este informe sostiene que el empleo de enfermeras también traerá beneficios en salud e igualdad de género.

Desarrollo de políticas y prácticas

Ha habido una serie de revisiones importantes de enfermería en los últimos años. Otros están en marcha y la política se está desarrollando continuamente. Más recientemente, a medida que se preparaba este informe, la OMS publicó Directrices estratégicas mundiales para Obstetricia 2016-2020.

Se centra en cuatro temas:

- la accesibilidad, la aceptabilidad de los cuidados de enfermería y de partería seguros y rentables basados en las necesidades de la población, el tratamiento de los CCH y la consecución de los SDG;
- optimizar el liderazgo y la rendición de cuentas de la gobernanza;
- maximizar las capacidades y capacidades de las enfermeras y parteras en todos los niveles a través de asociaciones de colaboración intra e interprofesionales;
- movilizar la voluntad política para invertir en la construcción de una gobernanza eficaz para las acciones de enfermería y partería basadas en evidencia.

El Foro Mundial de la OMS para Oficiales de Enfermería y Obstetricia en 2016 respaldó entusiastamente este enfoque y acordó trabajar estos cuatro temas individual y colectivamente.

Otros exámenes recientes sobre países que tratan temas similares incluyen:

- Front Line Care, el informe de la Comisión del Primer Ministro sobre el Futuro de la Enfermería y la Obstetricia en Inglaterra, 2010.
- El futuro de la enfermería: el cambio de liderazgo, el avance de la salud, el informe de la Iniciativa de la Fundación Robert Wood Johnson sobre el futuro de la enfermería, EE.UU., 2011.
- Elevar la forma de cuidar: una revisión de la futura educación y capacitación de enfermeras registradas y asistentes de cuidado, encargado por Health Education England, 2015.

- La Comisión Lancet sobre Enfermería del Reino Unido, lanzada en 2014, aún está en marcha.

Todas estas revisiones fueron diseñadas para abordar el contexto cambiante y encontrar maneras mejores y más sostenibles de proporcionar atención de enfermería y partería a largo plazo, local y globalmente. Muchos otros países también han emprendido revisiones. Todos tienen temas comunes incluyendo considerar si la educación de la enfermera sigue siendo apta para el propósito, cómo mejorar el liderazgo y la motivación, y la relación de las enfermeras con otros trabajadores de la salud. Recientemente, NHS England publicó Leading Change, Adding Value - un marco para el personal de enfermería, partería y cuidado, que reúne muchos de los actuales pensamientos sobre cómo la enfermería puede desarrollarse en el Reino Unido. Algunos de los temas más amplios planteados se discuten en los siguientes capítulos.

La APPG señala, sin embargo, que ninguna comisión o revisión sustanciales ha adoptado un enfoque completamente global de la enfermería y se ha unido a las ideas y experiencias de personas de todas partes del mundo. Esto se recoge en nuestras recomendaciones. La APPG también reconoce que la enfermería está afectada por una política de salud más amplia y no puede desarrollarse aisladamente de las otras profesiones, sino que está íntimamente conectada y afectada por la evolución de todos ellos.

El impacto de la Enfermería

Existen evidencias considerables, como se describe en el capítulo 4, sobre los impactos de la enfermería sobre la calidad, el acceso y los costos del tratamiento y sobre las relaciones entre la educación en enfermería, la carga de trabajo y el ambiente y la morbilidad y mortalidad del paciente.

Una nueva historia de Enfermería

La propia profesión de enfermería está cambiando y se necesitan nuevos enfoques. La necesidad de abrir el debate y de comprometer al público ya los líderes fuera de la profesión fue destacada a la Comisión de Revisión por tres enfermeras con alto prestigio.

Maureen Bisognano, Presidenta Emérita y Senior Fellow del Institute for Healthcare Improvement, de Estados Unidos, dijo que ahora hay cuatro generaciones de enfermeras trabajando juntas, y la política, la dirección y el liderazgo necesarios para atender sus diferentes necesidades.

El grupo más antiguo, los "baby boomers", se preocupan por la jubilación y las pensiones; 'Generación X' cree que el dinero es menos

importante, pero el estatus y los títulos son más importantes; «Generación Y», «los milenios», están interesados en el reconocimiento, pero no en los títulos; Y los más jóvenes, la "generación Z", no ven ninguna distinción entre trabajo y vida personal.

Las personas de cada generación están motivadas de manera diferente y trabajan y aprenden de manera diferente.

El lugar de trabajo moderno necesita reflejar esta diversidad de perspectivas y encontrar maneras de reclutar y retener a todas estas generaciones. Por otra parte, la investigación muestra cómo la participación de los trabajadores de la salud plenamente en la toma de decisiones ayuda a mejorar los resultados de salud.

Igualmente, dijo, hay una necesidad de cambiar las relaciones con los pacientes y los cuidadores por completo: esto puede ser de empoderamiento para ambas partes y ayuda a mejorar los resultados.

Bárbara Parfitt, ex Decana de Enfermería, Glasgow Caledonian University, y Fundadora del Grameen-Caledonian College of Nursing, Bangladesh, dijo en un taller en 2014 que las mujeres están en desventaja en países de Asia Meridional y Central, lo que reduce sus oportunidades de empleo. Efecto sobre la enfermería:

La enfermería es una profesión de bajo estatus, explicó, con bajos salarios, malas condiciones de trabajo y poca inversión. "Está controlado principalmente por los médicos que toman todas las decisiones sobre lo que las enfermeras hacen, y en algunos casos, inhiben el desarrollo de la enfermería ... Las enfermeras son consideradas" manos extras "para los médicos y no se les da mucha agilidad.

Al mismo tiempo, dijo, el ambiente está cambiando rápidamente: "Las cualificaciones educativas atraen prestigio, lo que puede ayudar a mejorar la situación de la enfermería y de las mujeres. Las enfermeras más jóvenes están más orientadas a los negocios y al liderazgo; Con el apoyo adecuado podrían ser transformacionales en los sistemas de salud. El gobierno está dando nuevas políticas hacia el objetivo de mejorar la atención de enfermería, pero a veces el proceso de arriba hacia abajo es lento y difícil de implementar".

La atención se centra no sólo en la salud rural, dijo a la Junta de Revisión, sino en equipar a las mujeres jóvenes inteligentes de las zonas rurales desfavorecidas para desarrollar las habilidades y conocimientos para ser líderes y agentes de cambio para las mujeres y para la enfermería en Bangladesh. "En muchos aspectos para mí esto era aún

más importante que persuadirlos de regresar a sus propias comunidades. Influir en las políticas a largo plazo para empoderar a las mujeres desde las áreas rurales y para potenciar la enfermería es fundamental para cualquier cambio sostenible ", dijo.

"Influir en las políticas a largo plazo para empoderar a las mujeres de las zonas rurales y para potenciar la enfermería es fundamental para cualquier cambio sostenible"

Bárbara Parfitt, ex Decana de Enfermería, Glasgow Caledonian University, y Directora Fundadora, Grameen-Caledonian College of Nursing, Bangladesh.

Jane Salvage, asesora de APPG y ex Enfermera Jefe de la OMS, describió los profundos problemas que afectan a la enfermería en todo el mundo y dijo: "Si los líderes de enfermería pudieran resolverlos, ya lo habrían hecho; pero estas profundas y amplias realidades sociales y culturales son demasiado difíciles de abordar por las enfermeras.

Tenemos que ayudar a los líderes de opinión y a los responsables de la formulación de políticas dentro y fuera de la atención sanitaria y social para comprender estas cuestiones, apreciar su gravedad, y prestar su peso para resolverlos.

Parte de este enfoque de campaña implica la necesidad de contar una nueva historia de enfermería, dijo: "Enraizada en la realidad, pero capaz de alcanzar las estrellas, se alejará de la estereotipada imagen pública para reflejar la diversidad y la riqueza del trabajo de enfermería, y la contribución a la salud y el bienestar de todos, desde enfermeras recién calificadas hasta enfermeras especialistas con doctorados. Los servicios de salud aptos para el futuro, y respondiendo a las necesidades exacerbadas por tiempos turbulentos, no pueden desarrollarse sin las enfermeras en su corazón, como actores principales en una nueva historia de la asistencia sanitaria".