

ALGUNAS REFLEXIONES SOBRE EL FUTURO DE LA ENFERMERIA

Rosa Casado Mejía

Enfermera comunitaria. Directora ZBS de Guillena

INTRODUCCION

Se ha especulado mucho sobre el papel que la profesión de enfermería tiene que desempeñar en el sistema sanitario español. Después de unos años de desarrollo explosivo de un rol propio cada vez más interesante y justificado, parece que se ha llegado a una época de ralentización en el ritmo de innovación profesional, una etapa de consolidación de posiciones, cuando no de un abierto cuestionamiento externo de las mismas.

En medio de esta situación, se hace necesario plantearse cuál deberá ser el futuro de la profesión de enfermería en España, en un momento en que se prevén profundos cambios políticos en la orientación general del país y en la organización del sistema sanitario en particular.

Del análisis de las causas que han llevado a la enfermería a la situación actual se han escrito muchas páginas. En resumen, es posible decir que los cambios en la enfermería española han sido posibles gracias a:

- Una situación insostenible de definición inicial del propio rol como el de ayudantes de otra profesión con una fuerte personalidad social.

- Una masa crítica de enfermeras singulares que empujó para el cambio con un gran sacrificio personal.

Pero, sobre todo, el gran desarrollo producido se ha debido, en mi modesta opinión, a los siguientes factores:

1. La profesión de enfermería se orientó hacia los ciudadanos, a cubrir las necesidades del enfermo en cualquier ámbito, pero especialmente en la APS; a cubrir las necesidades sobre todo del ciudadano no enfermo, favoreciendo la implantación de actividades de promoción de salud y la participación comunitaria.

2. El gran desarrollo del sistema sanitario público posibilitó una oferta de plazas sin precedentes, y a su vez el desarrollo de la APS posibilitaba también la puesta en práctica de las actividades más genuinas de la enfermera, antes aludidas.

3. Otros profesionales, en especial amplios sectores progresistas de la profesión médica, apoyaron la transformación de la enfermería y se crearon las condiciones para facilitar el trabajo en equipo.

4. La enfermería amplió su campo de visión, acercándose a otras disciplinas anejas, como la psicología y la sociología.

Con todo ello se ha hecho posible un nuevo modelo de atención sanitaria del que se decía que la enfermería era el motor del cambio. Su propia autoimagen e imagen social han mejorado (encuestas de satisfacción de los usuarios incluidas). Ha sido posible la autonomía profesional mediante un compromiso con la sociedad y una responsabilidad hacia ella.

UN MARCO DE FUTURO PARA LA ENFERMERIA

Esta reflexión sobre los condicionantes del pasado de la enfermería es perfectamente válida para enjuiciar cuál pueda ser su desarrollo en el futuro. Lo que sigue en este artículo parte del firme convencimiento de que sólo se podrá hablar de futuro de la profesión de enfermería siempre que este colectivo asuma cuatro cuestiones que se desarrollan más adelante y que están relacionadas con el marco que facilitó su desarrollo en el pasado.

1. La enfermería sólo tiene futuro si está al servicio de la sociedad

La razón de ser de la enfermería son los ciudadanos, el cuidado de su salud. Y, por tanto, su futuro estará ligado a la detección de las necesidades de salud individuales y colectivas que en cada momento histórico se vayan produciendo.

2. La enfermería sólo tiene futuro dentro de un sistema sanitario público hegemónico

La concepción del derecho a la salud y cómo se concreta en un determinado sistema sanitario, y en un determinado quehacer profesional, ha determinado y va a determinar el futuro de la enfermería.

* Este trabajo es parte de una ponencia presentada en las I Jornadas de Enfermería, organizadas por la Federación de Trabajadores de la Salud de Andalucía, que se celebraron en Sevilla el día 24 de noviembre de 1995.

Los objetivos que hemos definido como propios de la enfermería sólo son realizables en el marco de un sistema sanitario público hegemónico.

La enfermería encuentra sus máximas posibilidades de desarrollo en la realización de actividades comunitarias e individuales de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, porque son los campos donde la enfermera está más preparada que otros profesionales sanitarios. Estas actividades sólo son prioritarias si el sistema de asistencia sanitaria es público y está orientado como un servicio social, donde la rentabilidad que se mide es la ganancia de salud.

Los sistemas sanitarios mixtos, donde se garantiza la financiación pública pero la provisión puede ser tanto pública como privada, por su mayor coste global y por el peso especial que toman en ellos las consideraciones de rentabilidad económica a corto plazo, tienen serias dificultades para abordar políticas de promoción y prevención y tienden paulatinamente hacia una asistencia eminentemente curativa. Las actividades de enfermería, como otras actividades (psicología clínica, educación para la salud, atención medioambiental, etc.), no son rentables en el corto plazo, y frente a las actividades clásicas, como son el diagnóstico y tratamiento médico, quedan relegadas en las prioridades de financiación.

En este sentido, la forma de trabajo actual, en la que se prioriza la realización de actividades asistenciales, frente a las actividades de evaluación, formación e investigación, es muy peligrosa para la enfermería, ya que es imprescindible en un futuro contar con sistemas de registro y evaluación de la actividad absolutamente fidedignos y fiables, que permitan la evaluación de su actividad en términos económicos y que demuestran su rentabilidad a medio plazo.

En una cultura de marcado economicismo, como se genera en un sistema sanitario con amplia participación de la iniciativa privada, el protagonismo indiscutible corresponde al médico, que es el principal generador del gasto, lo que dejaría a la enfermera el conocido papel de auxiliar del mismo.

Otra razón a tener en cuenta es que sólo el sistema público permite la



participación de los profesionales en su gestión. Para una profesión como la enfermería, que ha tenido que ganarse el reconocimiento a base de esfuerzo y de demostrar el doble de sus capacidades para que se le consideren la mitad, es muy importante que exista la posibilidad de una participación democrática en la gestión de los centros.

Y, por último, es bien sabido cómo en las empresas sanitarias privadas, bien sean centros hospitalarios, sistemas de aseguramiento privado u otros, al no estar regulado su funcionamiento por un estatuto de personal y al proveerse los puestos por contratación directa, los puestos de trabajo tenderían a ocuparse, con mano de obra más barata, con personal de la menor cualificación posible. Las funciones de la enfermera, delegables y no delegables, estarían en manos de técnicos y auxiliares.

3. La enfermería sólo tiene futuro en el desarrollo del equipo de salud

Para el buen funcionamiento del sistema sanitario, y para el desarrollo profesional de la enfermera, se ha de entender el carácter complementario

de las distintas profesiones, y la necesidad de desarrollar modelos de trabajo en equipo y de atención multiprofesional.

¿Y por qué el trabajo en equipo? Si la meta es una atención integral al individuo o familia, ésta ha de ser la suma de las aportaciones de cada uno de los profesionales. Los cuidados de enfermería no tienen sentido ni son completos sin la intervención de la trabajadora social o del psicólogo y sin el diagnóstico y tratamiento médico. Si no se cuenta con estos profesionales, la enfermera se limita a ser auxiliar técnico, o a aislarse en lo cotidiano, lo que con toda probabilidad conllevaría enfrentamientos innecesarios y perjuicios para los ciudadanos, que recibirían una atención de menor calidad. En estos enfrentamientos está claro que la enfermería tiene las de perder, ya que parte de una situación histórica y social de inferioridad con respecto a los profesionales médicos.

Trabajar en equipo también significa contar con otros profesionales técnicos y auxiliares, dejando en sus manos muchas actividades que se defienden como propias, pero que su realización masiva impide el desarrollo de muchas funciones propias de técnicas, como las de planificación, gestión, investigación y docencia.

La colaboración mutua traerá el reconocimiento de los compañeros de otras profesiones y el de la población, que estará más satisfecha con la atención que juntos puedan brindarles.

4. La enfermería sólo tiene futuro si mantiene una amplia visión de su campo de trabajo

La conclusión es que los enfermeros y enfermeras no pueden preocuparse sólo de enfermería, no pueden desentenderse de la política sanitaria, teniendo que implicarse en un modelo de sistema sanitario determinado, teniendo que saber cuál es el contexto social donde se desenvuelven, teniendo que convivir con otros profesionales y, a la vez, cuidándose como colectivo para crecer.

¿Cómo se ve la enfermería a sí misma?, ¿qué imagen proyecta? Los roles, las funciones que vienen en los boletines oficiales, sólo se adquieren

tras el convencimiento profundo de amplias capas de profesionales y no sólo de individuos geniales, por muy destacables que aparezcan. Todas y todos han de sentir en su «inconsciente colectivo» de enfermeras la convicción profunda de su capacidad y preparación para desarrollar su labor.

En este sentido, las enfermeras, individual y colectivamente, deberían interrogarse acerca del contexto social en el que tendrá que darse el

desarrollo de su profesión en el futuro.

A mi modo de ver, éste se caracterizará por:

- Escasa trama social y con un acusado descenso del movimiento asociativo en todos los niveles, con un aumento de consumidores cada vez más exigentes.
- Escasa motivación de los profesionales en general.
- Escasa voluntad política de transformación (conservadurismo político

generalizado), sobre todo en los aspectos comunitarios.

• Gran contradicción de un poder político que, con un discurso progresista, ha engendrado una participación corporativa donde los profesionales intentan resolver sus problemas desde alternativas corporativas. Esta actitud, facilitada por la ola de individualismo en que vivimos, es reduccionista, perjudicial para la población, y para la enfermería es suicida. ■

¿QUÉ NECESITA LA ENFERMERA PARA DESARROLLARSE?

1. Debe reorientarse al servicio de la sociedad

— Desarrollar las actividades comunitarias, la participación. La utilidad es el mejor aliciente para crear tejido social, abrir la puerta a la participación, coordinar y movilizar los recursos de la comunidad.

— Incorporar la educación para la salud en todas las actividades (hospitalarias y extrahospitalarias) para crear hábitos saludables y ofrecer unos cuidados conforme a la ciencia.

— Fomentar un ambiente cálido, atendiendo a los ciudadanos como usuarios de pleno derecho.

— Abrirse y ser receptiva ante los cambios sociales y las características y necesidades cambiantes de la población, para darles una respuesta profesional adecuada. Conocer las expectativas y satisfacción de la población.

— Prepararse para tratar con usuarios exigentes, conocedores de sus derechos y deberes, e incorporarlos a las alternativas de tratamiento, habiéndoles informado previamente (consentimiento informado).

2. Debe trabajar por mejorar y potenciar el sistema sanitario público

— Defender el sistema sanitario público que, de cara a los ciudadanos, garantiza la universalidad y equidad en el derecho a la salud, y cara a la enfermería, de una forma legítimamente egoísta, ofrece las mayores posibilidades de desarrollo.

— Ampliar la conciencia de trabajadores del sistema sanitario público entre las enfermeras.

— Implicarse en la toma de decisiones y de gestión y en la definición de los contenidos de los instrumentos de gestión, en especial en los contratos programas de los distintos niveles.

— Replantear los perfiles de los cargos de gestión y que puedan acceder a ellos los profesionales más adecuados.

— Trabajar por un reconocimiento y valoración de la enfermería dentro del propio sistema, lo que se traduciría en un dimensionamiento adecuado de plantillas.

3. Debe luchar por trabajar en equipos de salud

— Trabajar en colaboración con los demás profesiona-

les de la salud, potenciando el trabajo en equipo y una atención integral y multiprofesional.

— Buscar un lugar y reconocimiento en el equipo de salud.

— Renunciar a posturas corporativas, buscando puntos de mira comunes.

— Coordinarse con los distintos niveles de atención para darle continuidad a los cuidados: unificar criterios en los cuidados (curas, educación para la salud...), transmitir información (cuidados practicados, educación recibida en cada nivel, necesidades detectadas, diagnóstico de enfermería...), echarle imaginación a una hoja de alta hospitalaria, sesiones de formación continuada conjunta, intercambio mutuo de profesionales, reciclajes bidireccionales, conocimiento de la situación de cada nivel.

4. Debe encarar la profesión con amplios horizontes

— Buscar la identidad de la profesión, reivindicar la defensa del cuidado de la salud como función principal, autónoma y competente de los profesionales de la enfermería.

— Renunciar a muchas cosas que hoy se defienden como propias, pero que su realización masiva impide el desarrollo de funciones también propias pero no técnicas.

— Evaluar la calidad de los cuidados y de la atención en general: trabajar por un sistema de información que mida la actividad de la enfermera, desde una perspectiva de cuidados y de equipo.

— Trabajar para la adecuación de la formación pregrado al perfil de la enfermería que necesita la sociedad.

— Presionar para favorecer la aprobación de las especialidades, una salida laboral a las mimas (catálogo de puestos de trabajo), y la licenciatura.

— Promover la investigación.

— Buscar una responsabilidad bien asumida, con la que se consigue la autoridad. La autoridad y el reconocimiento son los que otorgan el poder.

— Adecuar la formación continuada a los nuevos retos. Ampliar el conocimiento de las técnicas de punción intravenosa, pero también las técnicas de educación grupal, ampliar conocimientos en cuidados y en gestión, en enfermería y en política... ■