

3d

DE ENFERMERÍA

www.enfermeriaavila.com

Depósito Legal: AV-281-93 Pie Imprenta: Colegio Profesional de Diplomados en Enfermería de Ávila. Mes de Abril.

Nº 3 Año 2020 Boletín Informativo del Colegio Profesional de Enfermería de Ávila.

12 MAYO 2020
DÍA INTERNACIONAL
DE LA ENFERMERA
www.icnvoicetolead.com
@ICNurses #voicetolead #IND2020

ENFERMERÍA
UNA VOZ PARA LIDERAR
LLEVANDO AL MUNDO HACIA LA SALUD



FORMACIÓN CONTINUADA
Suspensión de actividades presenciales
COMISIÓN DEONTOLÓGICA
VIOLENCIA ESCOLAR: Más allá del bullying

LAS ASEGURADORAS CREAN UN FONDO PARA PROTEGER
A LOS SANITARIOS QUE SE ENFRENTAN AL
COVID-19

COLEGIO CULTURAL: El Circo del Sol
EDITORIAL
Día Internacional de la Enfermera

Nursing now

REDACCIÓN

COLEGIO DE ENFERMERÍA DE ÁVILA
COLABORACIONES
AGRADECEMOS VUESTRAS IDEAS

DIRECCIÓN

PRESIDENTE: ENRIQUE RUIZ FORNER
VICEPRESIDENTA: AGUAS V. RODRIGUEZ RUBIO
SECRETARIA: MERCEDES DUARTE MARTIN
TESORERA: VIRGINIA ESCUDERO HERMOSO
VOCAL 1ª: M. ZAHARA URIÉN PÉREZ
VOCAL 2ª: M. ROCÍO PINDADO SÁEZ
VOCAL 3ª: FRANCISCO QUIRÓS SASTRE
VOCAL 4ª: VERÓNICA DÍAZ SÁNCHEZ
VOCAL 5ª: CRISTINA NIETO MARTÍN

EDITA

ILTRE. COLEGIO PROFESIONAL
DE ENFERMERÍA DE ÁVILA
C/ SEGOVIA, 23
TELF: 920-222347, FAX.: 920-221008
Correo-e: colegioavila@enfermeriacyl.com
Dep.Legal.: AV-281-93

DÍA INTERNACIONAL DE LA ENFERMERA

El próximo día 12, se cumple el 200 aniversario del nacimiento de Florence Nightingale, en un año en que una organización a nivel mundial como es la OMS, ponía en valor la importancia que tiene la enfermería como profesión en todo el mundo declarando el año 2020 como año Internacional de las enfermeras y matronas.

Todo el mundo había reaccionado a este evento, pero nunca nos pudimos imaginar un escenario como el que se nos ha presentado; una pandemia a nivel mundial, donde ha quedado patente que nuestra profesión, según palabras del Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus, Director General de la OMS, "los profesionales de enfermería son la columna vertebral de cualquier sistema de salud. Hoy en día, muchos de ellos se encuentran en primera línea en la batalla contra la COVID-19". Este informe constituye "un claro recordatorio del papel insustituible que desempeñan y una llamada de atención para asegurar que reciben el apoyo que necesitan para salvaguardar la salud del mundo".

Mientras los profesionales sanitarios en general y las enfermeras en particular nos enfrentábamos a un problema de salud desconocido, sin información ni formación, donde la falta de previsión dejó inermes a los profesionales, que tuvimos que luchar en primera línea sin los medios de protección necesarios, no en vano, dentro de esta pandemia, somos el país que mas profesionales hemos resultado contagiados.

El tiempo y la sociedad pedirá responsabilidades de todo lo sucedido, pero la enfermería española ha dejado patente todo lo que veníamos reclamando a los gobiernos en la campaña Nursing Now, y que la Presidenta del Consejo Internacional de Enfermeras, Annette Kennedy ha manifestado en su declaración con motivo del Día Internacional de la Salud: "Cada céntimo que se invierte en el personal de enfermería aumenta el bienestar de las personas y las familias de maneras muy claras y tangibles, que todo el mundo puede ver. Este informe destaca la contribución que realiza la profesión de la enfermería y confirma que invertir en ella supone un beneficio para la sociedad, no un costo. El mundo necesita incorporar a millones de profesionales de la enfermería, y hacemos un llamamiento a los gobiernos para que hagan lo correcto e inviertan en esta maravillosa profesión y observen cómo sus poblaciones se benefician del increíble trabajo que solo los profesionales de la enfermería pueden hacer".

Parece que en estos días el COVID-19 nos esta dando una tregua, y las cifras estadísticas van mejorando, lo que nos permite volver a la normalidad de forma gradual en todo el mundo. Espero que esta situación, entre otras cosas, haya puesto de manifiesto la calidad de los profesionales sanitarios, y concretamente de la enfermería, y nuestro gobierno haga caso a nuestras solicitudes, y articule los medios necesarios para que las enfermeras y matronas de este país podamos desarrollar todas nuestras competencias, que podamos ejercer un liderazgo de impacto, iniciando y siendo responsables del logro de cambios en el cuidado de la salud, que se quiten las barreras que impiden que la enfermería acceda a cargos directivos, porque la incorporación de esta visión a la planificación, la gestión y la política sanitaria tendrá un impacto decisivo en la calidad, la seguridad de los pacientes y la excelencia de la práctica clínica.

Enrique Ruiz Forner

SUMARIO

PORTADA .-	- 1
EDITORIAL .- Dia Internacional de la Enfermera	- 2
COMISIÓN DEONTOLÓGICA.- VIOLENCIA ESCOLAR: Más allá del bullying	- 3
DÍA INTERNACIONAL DE LA ENFERMERA 2020.	- 4 y 5
ASEGURADORAS CREAN FONDO PARA PROTEGER A LOS SANITARIOS QUE SE ENFRENTAN AL COVID-19. FORMACIÓN CONTINUADA.	- 6
CAMPAÑA RENTA 2019. COLEGIO CULTURAL.- Viaje para ver al CIRCO DEL SOL . PUBLICIDAD CAIXABANK	- 7
PUBLICIDAD ENFERSEGUROS	- 8

COMISIÓN DEONTOLÓGICA

VIOLENCIA ESCOLAR: Más allá del bullying

La violencia es definida por la Organización Mundial de la Salud como el “uso intencional de la fuerza o el poder, real o en amenaza, contra uno mismo, contra otra persona o contra un grupo o comunidad, que resulte o tenga grandes posibilidades de resultar en lesión, muerte, daño psicológico, déficit del desarrollo o privación”..

Las manifestaciones de violencia son productos históricos de la propia sociedad, que se nutren de los hechos políticos, económicos y culturales traducidos en las relaciones sociales.

La mayoría de las investigaciones sobre violencia en la escuela o violencia escolar se han centrado fundamentalmente en la investigación en torno al fenómeno conocido como bullying y traducido al castellano como maltrato entre escolares o iguales, término acuñado por el psicólogo escandinavo Olweus en el año 1978. Sin embargo, éste es solo uno de los tipos de violencia interpersonal que acontece en los centros educativos.



La violencia ejercida entre los compañeros, conocida como bullying se caracteriza por tres aspectos según Olweus: intencionalidad, persistencia en el tiempo y abuso de poder.

La ejercida por los alumnos a los profesores, emerge ante un escenario de actitudes de insubordinación, conductas disruptivas, amenazas, comportamientos antisociales, groserías, chulería, agresiones verbales y físicas..., que producen en el profesorado sensaciones de impotencia, inseguridad, falta de autoridad, y sobre todo, carencia de normativas adecuadas para afrontar estas situaciones.

Finalmente, según el estudio de Domínguez y col. se indica que muchas veces el docente ejerce violencia hacia el alumnado a través de la discriminación, el no reconocimiento de las diferencias individuales, humillación, no intervención en conflictos..., prácticas que vienen heredadas de sistemas educativos anteriores.

Independientemente de los elementos implicados, se diferencian los siguientes tipos de violencia:

- Física: caracterizados por conductas como empujones, patadas, golpes....
- Verbal: caracterizado por los insultos, calumnias, burlas....
- Social: manifestado por conductas de aislamiento, ignorancia, marginación.

- Psicológicos: generando miedo, inseguridades, baja autoestima....

Se debe destacar que con el avance de la tecnología, instrumentos como internet y teléfonos móviles, y el uso deliberado de las redes sociales y la mensajería instantánea han ocasionado un rápido desenvolvimiento del acoso haciendo uso de estas herramientas:

□Ciberbullying: Amemiya y col. lo describen como aquel acto agresivo e intencionado mediante el uso de formas de contacto electrónicas por parte de un grupo o de un individuo contra una víctima que no puede defenderse.

□Dating violence: acoso entre parejas de adolescentes, donde prevalece el chantaje emocional. Es considerado como la antesala de la violencia de género.

Aunque la violencia escolar tenga lugar en el contexto educativo, todos somos elementos participes en la prevención, identificación (precoz) y tratamiento de la misma.

El ámbito familiar es la cuna para el adecuado desarrollo psicosocial y para la prevención de su implicación en conductas violentas escolar. En el caso de las víctimas el apoyo de la familia ha mostrado ser una variable clave para reducir las consecuencias negativas de esta situación. Según el estudio de Carrascosa y col. un clima familiar adecuado favorece las relaciones positivas de los menores con sus iguales, mientras que un clima familiar negativo y caracterizado por la violencia y los estilos de socialización poco adecuados favorece su implicación en conductas violentas.

Desde el ámbito sanitario, representado fundamentalmente por la enfermera escolar es imprescindible una actuación precoz infanto-juvenil, capaz de identificar aquellas situaciones de convivencia inadecuadas, atendiendo a la víctima desde una perspectiva holística.

Evidentemente el entorno educativo es la piedra angular para gestionar la convivencia, para ello es preciso que los docentes estén formados en la materia para trabajar en la empatía, la asertividad, la actitud activa ante situaciones moralmente injustas, y la mediación de conflictos.

Todos somos elementos activos ante cualquier tipo de violencia, y ética y moralmente debemos de intervenir para construir una sociedad humana.

*Patricia Cerrato Sáez.
Enfermera, Vocal de la Comisión Deontológica del
Colegio Profesional de Enfermería de Ávila*



3 DE ENFERMERÍA

DÍA INTERNACIONAL DE LA ENFERMERA

El Consejo Internacional de Enfermeras (CIE) cree que es vital mostrar al mundo quiénes son las enfermeras y lo que hacen, especialmente este año: el Año Internacional de la Enfermera y la Partera. El informe del Día Internacional de la Enfermera, recurre a la voz auténtica de enfermeras de todos los lugares para ofrecer al mundo una visión de esta profesión maravillosa, innovadora y vital.

PARTE UNO.- ¿Qué es la Enfermería?

2020 es una oportunidad para que las enfermeras expliquemos mejor lo que hacemos, así como para romper los mitos alrededor de la enfermería y defender la inversión en la profesión. Para explicar qué es la enfermería, hemos de echar la vista atrás para ver cómo comenzó la profesión, lo que hemos aprendido de los fundadores de la enfermería moderna y cuáles son los atributos clave que nos permiten destacar respecto a otras profesiones sanitarias. Para celebrar el 200º aniversario del nacimiento de Florence Nightingale y el 120º aniversario del Consejo Internacional de Enfermeras, vamos a echar un vistazo a la repercusión de Florence Nightingale, Ethel Gordon Fenwick y los fundadores del CIE para ver cómo la compasión, la confianza y los cuidados centrados en las personas actúan junto con la evidencia, las estadísticas y el liderazgo para crear la figura de la enfermera moderna.

Creando los fundamentos de la enfermería. En el foco.

Florence Nightingale fue una inspiración para los fundadores del Consejo Internacional de Enfermeras en 1899. Ethel Gordon Fenwick, Lavinia Dock, Agnes Karll y otros de los fundadores del CIE defendían la necesidad de la autorregulación profesional e hicieron campaña a favor de importantes cuestiones sociales de su época, en particular la emancipación de las mujeres.

La idea de aquellas enfermeras pioneras era reunir su compañerismo profesional, una visión mundial de la enfermería y mejorar la educación de las enfermeras.

Cuidados para la persona en su totalidad y cuidados centrados en las personas.

Para conmemorar el 200º aniversario del nacimiento de Florence Nightingale, la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha declarado 2020 Año Internacional de la Enfermera y la Partera. Ahora más que nunca, las enfermeras y las parteras van a estar en el centro de las políticas de salud global y tendrán una ventana de oportunidad sin precedentes para elevar nuestro estatus.

Los cuidados centrados en las personas guardan relación con la planificación e implementación de servicios de salud pública y enfermería centrados en los requisitos de sus receptores. Dos pacientes cualesquiera con la misma enfermedad pueden provenir de contextos distintos y tener diferentes historias de vida. Su respuesta a los cuidados al igual que sus necesidades, actitudes y síntomas serán distintos y por eso hace falta una enfermería personalizada.

La compasión como el 'verdadero norte' de la brújula moral de la enfermería.

La enfermería tuvo sus primeros orígenes en un sentimiento de preocupación por el sufrimiento de los demás y el deseo de actuar para aliviarlo, un sentimiento denominado 'compasión'.

En el legado de Nightingale es donde se reúnen los valores de la compasión y la disciplina, así como los valores personales de Nightingale de decir alto y claro lo que se piensa y recopilar datos para las políticas y para tener influencia política junto con la importancia vital de la educación. La compasión no es gratis. Requiere recursos emocionales y prácticos, así como una cultura que facilite y valore los componentes de los cuidados compasivos: formación continuada, decir lo que se piensa, asumir riesgos calculados, una cultura que no sea punitiva y que promueva normas de práctica ética, y referentes que animen a actuar. Como enfermeras tenemos que hacer nuestra parte: comprender y afinar constantemente nuestra brújula moral profesional, y quienes formulan las políticas y los gobiernos han de prestar atención a la demanda de cuidados compasivos por parte de los ciudadanos.

Generando confianza en la enfermería: profesionalidad, posibilidades y escollos

En muchos países en los que la enfermería está muy profesionalizada también se considera que es la profesión que goza de mayor confianza o una de las que más.

La enfermería se beneficia de dos tipos de confianza: la confianza individual en las enfermeras y la confianza colectiva de los ciudadanos en la profesión. La primera se genera cuando una enfermera construye relaciones positivas con clientes y familias ganándose el permiso para hacer determinadas cosas en esa relación que no les estarían permitidas a otras personas. La confianza en la profesión está arraigada en el contrato social por el que se rige el comportamiento de las enfermeras y refleja ciertas expectativas y estándares codificados. Lo que cada enfermera hace individualmente tiene una repercusión significativa en la visión de la profesión por parte de los ciudadanos.

Resumiendo, la confianza es la base del estatus de la enfermería como profesión y de la relación que las enfermeras tienen individualmente con sus pacientes, familias y el público en general.

Cambiando la narración de la enfermería.

Si el fundamento de la labor de la enfermería es la capacidad de las enfermeras de generar relaciones empoderantes con cada uno de sus pacientes o clientes como personas, todo lo que viene después está diseñado para responder a lo que el paciente o cliente revela sobre sus necesidades teniendo en cuenta el contexto – familia, antecedentes, educación, situación económica, problemas actuales de salud – que aporta a la consulta hoy y sus objetivos de salud en el futuro. Como profesión, las enfermeras han de trabajar con datos – y considerar qué se recopila, qué se mide y cómo se utilizan los descubrimientos – para demostrar el valor de su trabajo y, en especial, el de la atención integral a la persona en los resultados de salud.

Las enfermeras deben presionar a favor de mejores modalidades de recopilación de datos sobre la fuerza laboral para poder medir adecuadamente la aportación de la profesión. Como comunidad de enfermería, podemos reflexionar sobre la idoneidad de los modelos de cuidados existentes para la enfermería del próximo siglo. 2020 es una oportunidad para cambiar la narración de la enfermería.

PARTE DOS.- Los retos de llevar al mundo hacia la salud.

A medida que se producen cambios demográficos y económicos en todo el mundo, el problema de la salud y la atención sanitaria ocupa un lugar cada vez más central.

En esta sección analizamos algunos de los retos que hay que afrontar para llevar al mundo hacia la salud y cómo tienen que cambiar los sistemas sanitarios para adaptarse y poder superar estos desafíos.

Heridos en el corazón, la mente y el cuerpo.

A nivel mundial, se calcula que casi mil millones de personas padecen ansiedad, de las cuales un tercio también sufrirá de depresión. 60 millones de personas padecen trastorno bipolar, 21 millones tienen esquizofrenia u otros trastornos psicóticos y cada 40 segundos se suicida una persona. Sin embargo, no solo hay que abordar los problemas de salud mental sino también la salud física de las personas con enfermedades mentales. Quienes padecen trastornos mentales graves tienen, como media, una esperanza de vida unos 10-25 años inferior a la de la población general.

Como enfermeras, trabajamos en todos los entornos clínicos y de la práctica, con personas de todos los contextos culturales, en la totalidad del ciclo vital, abordando el espectro de necesidades de atención sanitaria. Las enfermeras de salud mental/psiquiátricas han de tener una posición paritaria en todos los organismos de toma de decisiones y estar empoderadas para contribuir con sus extraordinarios conocimientos, habilidades e ideas a la mejora de la salud mental y el bienestar de todos.

Sistemas de salud capaces de satisfacer las necesidades de las personas y las comunidades.

Se supone que la función de un sistema sanitario es devolver la salud y aliviar el sufrimiento. Un sistema de salud de alto desempeño es aquel que ha cambiado su enfoque filosófico para dejar de curar al enfermo únicamente y pasar a sostener el bienestar, la prevención y la intervención temprana. Un sistema organizado como este es importante para mejorar la salud y reducir las desigualdades que vienen de lejos y a menudo se concentran en las personas social y económicamente desfavorecidas.

Mantener un nivel de cuidados de alta calidad requiere centrarse en el personal de salud y poner especial énfasis en la enfermería por ser la mayor profesión proveedora de servicios de salud en primera línea en todo el mundo.

Comunidades divididas, un mundo desigual.

Hay demasiadas personas en el mundo sufriendo desigualdades de salud, desequilibrios de poder e injusticias desde su primer hasta su último aliento. Existe un gran abismo entre los ricos y los pobres, las personas sanas y las no sanas y entre las personas con formación y sin



ella. Para reducir esta brecha, los 191 Estados Miembros de la ONU se comprometieron en 2015 a alcanzar los ODS en 2030.

Las enfermeras están bien equipadas para desempeñar su papel en la consecución de los ODS. Las enfermeras, por el mayor componente del personal de salud en todo el mundo, pueden asociarse y liderar esfuerzos para contribuir a que los sistemas sanitarios sean más sostenibles. Pueden sensibilizar sobre las implicaciones del cambio climático para la salud y defender cambios políticos. Las enfermeras han de actuar como socios y líderes para afrontar los determinantes sociales de la salud.

Esperanza al final de la vida: el papel esencial de las enfermeras.

El papel de las enfermeras en la prestación de cuidados al final de la vida y su labor cotidiana para promover el confort y la dignidad y defender el acceso universal a cuidados paliativos puede llevar esperanza a quienes se están muriendo. Hoy en día, la OMS reconoce que el acceso a cuidados paliativos es un derecho humano que se debe ofrecer a través de servicios de salud integrados y centrados en la persona prestando especial atención a las necesidades específicas y preferencias de las personas.

Al ser la mayor fuerza laboral para la salud global, las enfermeras se encuentran en una posición estratégica para influir en la calidad de la prestación de cuidados paliativos en toda la trayectoria de la enfermedad.

¿Estamos realizando las acciones adecuadas para satisfacer las necesidades de las personas a las que atendemos?

El equilibrio entre el gasto social y el gasto sanitario contribuye más a los resultados de salud que el importe absoluto relativo únicamente a la atención sanitaria. La preocupación por el creciente coste de nuestros sistemas de salud en la actualidad y su cuestionable historial de seguridad han llamado la atención y han forzado conversaciones duras sobre si estamos haciendo lo correcto para cumplir la promesa de una mejor salud para la población.

La participación activa de las enfermeras es fundamental para transformar los sistemas de salud y mejorar el acceso a los cuidados. Los ciudadanos esperan que las enfermeras trabajen con distintos socios en la mejora de la atención de salud de manera que seamos más eficaces al prestar el abanico de servicios de salud que necesitan. Es precisamente en esta labor donde unas organizaciones profesionales de enfermería y políticas pueden tener una repercusión importante en las políticas públicas en nombre de las enfermeras.

Enfermeras, coste de la atención de salud y búsqueda de valor.

En los países de renta baja, los principales retos son el uso de la fuerza laboral actual de la manera más eficiente posible, así como ampliar los servicios sanitarios para prestar cuidados de valor elevado lo más rápidamente posible. Las enfermeras han sido y pueden ser un componente crítico en el abordaje de las necesidades de salud en un entorno con grandes limitaciones de recursos. Los estudios han descubierto sistemáticamente que cuando las enfermeras de atención directa avanzada ejercen en su ámbito de formación y capacitación, realizando las derivaciones adecuadas a médicos especializados para los pacientes más complejos o difíciles de diagnosticar, la calidad de la atención prestada es equivalente a la de los médicos, y la satisfacción del paciente a menudo es superior.

PARTE TRES.- Aprovechando el potencial de llevar el mundo hacia la salud.

Esta sección pretende exponer con claridad la mejor forma de aprovechar el potencial de la enfermería y construir la fuerza laboral para hoy y para mañana.

Llevando al mundo hacia la salud mediante liderazgo.

En este año que se cumple el bicentenario del nacimiento de Florence Nightingale, es interesante considerarla como la primera líder en explicar la salud a través de la óptica de la enfermería. Ella, demostrando auténtico liderazgo, vio simultáneamente el cuadro general (macro) y las consecuencias en el nivel humano (micro). Otras enfermeras destacadas en puestos de liderazgo han demostrado cualidades similares a lo largo de los últimos 200 años, aunque muchas otras tienen dificultades para conectar ambos niveles, lo cual apenas sorprende porque la enfermería ahonda sus raíces en nuestra práctica individual con nuestros pacientes y comunidades.

Alianzas y colaboración dentro y fuera de la atención de salud: desde los silos hasta la interconexión en el liderazgo de enfermería.

Los tres pilares de la CSU (acceso-calidad-coste) requieren innovación y un replanteamiento radical de la manera en que se gestiona el sector de la salud. Sin embargo, la enfermería está extremadamente infravalorada en todo el mundo y su producción nunca ha sido objeto de un análisis de mercado laboral. Es esencial realizar estudios sobre el mercado laboral de las enfermeras para comprender mejor las necesidades tanto del mercado como de los profesionales a título individual y forzar el diálogo entre el sector de la educación y el de la salud.

Es importante que las enfermeras líderes aprecien la innovación y el desarrollo del espíritu emprendedor tanto en el ámbito académico como en la práctica.

Entornos de trabajo seguros: esenciales para la seguridad del paciente y para sostener una fuerza laboral de enfermeras cualificadas.

Un buen entorno de cuidados es aquel en el que se implementan prácticas clínicas basadas en la evidencia con un elevado grado de fiabilidad. Los buenos entornos de cuidados y los buenos entornos de trabajo básicamente son el mismo concepto. La evidencia es clara: los resultados tanto de los pacientes como de las enfermeras son mejores en hospitales con buenos entornos de trabajo. El reto de cara al futuro es comprobar las innovaciones prometedoras en las organizaciones y defender los modelos cuya eficacia quede demostrada, de manera que todas las enfermeras puedan ejercer en buenos entornos de trabajo y prestar la atención de alta calidad que todos los pacientes se merecen.

Educación: preparando a las enfermeras para la práctica y el aprendizaje a lo largo de la vida.

Es fundamental reformar la formación de enfermería en el nivel previo a la práctica para responder al llamamiento a favor de la CSU y cumplir los ODS. La reforma se debe centrar en la estructura, procesos y resultados de la educación de enfermería. La formación continuada contribuye al mantenimiento de la competencia y potencia el desarrollo profesional de las enfermeras. Crear una cultura que promueva la formación interprofesional y la práctica colaborativa requiere un cambio en el sistema educativo de las profesiones sanitarias y en el sistema de salud.

Dotación segura de personal: un reto perenne.

A pesar de los extraordinarios avances tecnológicos en el ámbito sanitario, el mayor recurso para la salud en todo el mundo es el capital humano.

La importancia de invertir en personal no se limita al número de enfermeras; la composición de las enfermeras también es un factor crítico. Muchos estudios demuestran que la formación universitaria de las enfermeras está relacionada con mejores resultados de los pacientes.

De cara al futuro, el reto consiste en realizar las inversiones necesarias en capital humano para la salud e implementar y evaluar las intervenciones políticas para garantizar que todo el mundo se beneficia del personal de enfermería.

Aprovechando el potencial de la tecnología para mejorar los resultados de salud.

Cada vez está más demostrado el potencial de las tecnologías para superar problemas y retos existentes en el sector de la salud. A día de hoy, se está desarrollando tecnología específica para liberar a las enfermeras de algunas de sus tareas cotidianas. Aunque la tecnología ofrece numerosos avances para la prestación de atención de salud, es poco probable que sus beneficios se aprovechen plenamente sin la participación activa de los trabajadores sanitarios en primera línea.

A medida que la tecnología sigue redefiniendo la forma en que se dispensan los cuidados y la manera en que ejercen las enfermeras, estas han de participar en el diseño, desarrollo, implementación, aplicación e investigación de nuevas tecnologías.

Reconocimiento y recompensa: cómo puede el sistema de salud evitar que las enfermeras abandonen la profesión.

Hemos de estudiar detenidamente las razones por las que las enfermeras abandonan la profesión y qué podemos hacer para retenerlas y paliar la escasez crónica. Existen numerosas razones por las que las enfermeras piensan en abandonar la profesión. Sin embargo, hay buenas noticias. Existen estrategias sencillas y eficaces para superar estos problemas y reducir el índice de renovación del personal en enfermería.

Un elemento importante de la estrategia de recursos humanos de la organización capaz de potenciar la satisfacción laboral en la profesión de enfermería y promover la permanencia en el puesto de trabajo está relacionado con las recompensas, tanto monetarias como no monetarias, que se conceden a los profesionales de enfermería como respuesta a sus esfuerzos profesionales. También hemos de generar oportunidades para que las enfermeras estén implicadas en la construcción de sistemas sanitarios centrados en la salud de las personas y la población.

Capacitando a la fuerza laboral.

La enfermería representa la mayor profesión de salud en el mundo. La planificación de la fuerza laboral es fundamental para garantizar el alineamiento de la oferta de enfermería con la demanda del sistema de salud para generar una fuerza laboral de enfermería sostenible, pero a menudo se resta importancia a las limitaciones de la planificación de personal o se ignoran.

La planificación de la fuerza laboral puede contribuir a hacer un mejor uso de las enfermeras disponibles y a valorar cuántas serán necesarias en el futuro. Un objetivo importante es ajustar mejor cada día la dotación de enfermeras y la carga de trabajo. A menudo, la escasez de enfermería es síntoma de problemas más profundos del sistema de salud o la sociedad. Una planificación eficaz de la fuerza laboral puede mitigar algunos de los peores aspectos de la escasez.

Las aseguradoras crean un fondo de 37 millones para proteger a los sanitarios que se enfrentan al COVID-19

Más de 700.000 profesionales tendrán cobertura.

El seguro incluye un capital de 30.000 € por fallecimiento y un subsidio por hospitalización

Las aseguradoras unen sus fuerzas para proteger al personal sanitario que lucha para contener el coronavirus en España. Un centenar de entidades ha aportado 37 millones de euros para constituir un fondo solidario. Con este dinero UNESPA suscribirá un seguro de vida colectivo que cubrirá el fallecimiento por causa directa del COVID-19 de quienes cuidan de la salud de todos los ciudadanos en la presente crisis sanitaria, así como un subsidio para los que resulten hospitalizados.

Los profesionales que contarán con esta protección serán los médicos, enfermeros, auxiliares de enfermería, celadores y personal de ambulancias que forman parte del Sistema Nacional de Salud y se encuentren involucrados directamente en la lucha contra el coronavirus. Estarán cubiertos tanto aquellos que trabajan en hospitales, clínicas y ambulatorios públicos, como los que lo hacen en centros del sector privado. Este seguro colectivo también protegerá a los médicos, enfermeros, auxiliares de enfermería y celadores que trabajan para residencias de mayores; ya sean públicas o privadas.

De acuerdo con las estimaciones realizadas, el seguro de vida y el subsidio por hospitalización dará cobertura a través de este instrumento a más de 700.000 personas en todo el país. La industria del seguro constituye la mayor póliza colectiva de este tipo jamás suscrita en la historia de España para respaldar a quienes se encuentran en la primera línea de la lucha contra el COVID-19.

El capital asegurado en caso de fallecimiento por causa directa del COVID-19 asciende a 30.000 euros por persona. El dinero lo recibirán los herederos legales del asegurado. El subsidio de hospitalización, entre tanto, conllevará el pago de 100 euros al día al sanitario enfermo siempre que su ingreso hospitalario supere los tres días y hasta un máximo de dos semanas. Es decir, los pagos oscilarán entre los 400 y los 1.400 euros por persona.

La protección tendrá una vigencia de seis meses, a contar desde el inicio del estado de alarma. Es decir, se cubrirá a todas aquellas personas del colectivo asegurado que sean hospitalizadas o fallezcan a causa directa del coronavirus desde el pasado 14 de marzo hasta el próximo 13 de septiembre de 2020, ambos días incluidos. La cobertura tiene, por lo tanto, carácter retroactivo.

Las más de 100 aseguradoras que se han comprometido a financiar esta póliza colectiva reúnen juntas una cuota de mercado del 78%. Esta iniciativa sectorial se suma a los proyectos que, con carácter individual, han puesto en marcha los distintos grupos aseguradores en las últimas semanas.

En caso de que la siniestralidad sea menor que el fondo constituido, el importe sobrante se destinará a apoyar a los afectados por el coronavirus. En las próximas semanas se facilitarán más detalles sobre esta protección en la web de UNESPA (www.unespa.es)

FORMACION CONTINUADA SECRETARÍA VIRTUAL - COLEGIO DE ENFERMERÍA DE ÁVILA

FORMACION CONTINUADA

Debido a las medidas actualmente en vigor adoptadas por la declaración del estado de alarma con motivo de la pandemia del COVID-19, todas las actividades previstas en el programa de Formación Continuada de este Colegio quedan suspendidas hasta que la situación lo permita.

En su momento, volveremos a informar de la nueva configuración del programa y de los plazos relativos a las actividades que se programen.

PRIMER SEMESTRE 2020

- CURSO Lactancia Materna. 5, 6 y 7 de Octubre.
- Preinscripción: del 1 de abril al 31 de agosto.
- Inscripción: del 1 al 13 de septiembre. (30 plazas)

CURSO Enfermería en el bloque quirúrgico.

- CURSO Vida del enfermo en el bloque quirúrgico.
- CURSO Técnicas de sutura para enfermería.

Los cursos se realizarán en próximas semanas. Los cursos de enfermería se realizarán en próximas semanas.

Los cursos se realizarán en próximas semanas. Los cursos de enfermería se realizarán en próximas semanas.

Los cursos se realizarán en próximas semanas. Los cursos de enfermería se realizarán en próximas semanas.

Los cursos se realizarán en próximas semanas. Los cursos de enfermería se realizarán en próximas semanas.

Preinscríbete ¡¡YAY!! en la Secretaría Virtual

COLEGIO CULTURAL

		1		4	9			
5	3		7					
	4	9	5	3		8		
1		3			8	2		
	7		6	2		5		
8			4	9	7	6		
	6		8	1		9	7	4
4	9	7						8

SUDOKUMANÍA

1-5-3-9-7-8-2-4-6
 2-4-1-5-3-7-8-9-6
 2-4-9-5-3-6-8-1-7
 8-1-5-4-9-7-6-3
 3-6-2-8-1-5-9-7-4
 4-9-7-3-6-2-1-5-8

Viaje a Madrid

SÁBADO 21 DE NOVIEMBRE DE 2020

Halcón
VIAJES ÁVILA

CIRQUE DU SOLEIL
LUZIA
IMMERSE YOURSELF IN A DREAM

SALIDA DEL CENTRO DE RECEPCIÓN DE VISITANTES DE ÁVILA 14:30 h.*

Reserva tu plaza por solo 20 €!

ESCENARIO PUERTA DEL ÁNGEL 17:30 h.

EL PRECIO INCLUYE:
BUS + ENTRADA + SEGURO**

***Consulta itinerario**

Consultá condiciones en nuestra oficina de
Avda. de Portugal 12 - 05001 - Ávila - Tel. 920229650

Halcón viajes

ADULTO 99 €

NIÑO 89 €

**Seguro obligatorio de viaje



Llévate un smart TV
Samsung de 108 cm (43")

1 / 6

Este número es indicativo del riesgo del producto, siendo 1 / 6 indicativo de menor riesgo y 6 / 6 de mayor riesgo.

Oferta para empleados públicos del Colegio de Enfermería

Si aún no tienes la nómina domiciliada en CaixaBank, ahora es el mejor momento para hacerlo. Porque podrás llevarte¹ un **smart TV Samsung de 108 cm (43")**. Consulta las múltiples ventajas de ser empleado público en tu oficina.



Información exigida por la OM ECC/2316/2015: Cuenta Nómina

CaixaBank se encuentra adhiriendo al Fondo de Garantía de Depósitos de Entidades de Crédito previsto en el Real Decreto 16/2011, de 14 de octubre. El importe garantizado tiene como límite 100.000 € por depositante en cada entidad de crédito.

1. Promoción válida del 7-1-2020 al 1-3-2020 o hasta agotar existencias (2.500 televisores) para nuevas domiciliaciones de nómina de funcionario o empleado público con un importe mínimo de 600 €/mes, domiciliación de tres recibos y tres compras con tarjeta al trimestre, con 24 meses de permanencia de estas condiciones y 36 meses adicionales como cliente. La promoción tiene la consideración de remuneración en especie, sujeta a ingreso a cuenta según la normativa fiscal vigente. En caso de incumplimiento, se cobrará una penalización de 449 € por el televisor de 108 cm (43"). No acumulable a otras promociones de domiciliación de ingresos (nómina, autónomos o pensiones) realizadas con posterioridad al 1-1-2018. La cuenta no tiene remuneración en efectivo. NIF: 2854-2019/09681
Más información, en www.CaixaBank.es



**MUCHAS
GRACIAS
POR
CUIDARNOS**

**SEGUROS EXCLUSIVOS
PARA LAS ENFERMERAS
Y SUS FAMILIAS**

Con el respaldo de:



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA