



Organización Panamericana de la Salud

Organización Mundial de la Salud
Área de Desarrollo Estratégico de la Salud
Unidad de Desarrollo de Recursos Humanos

Desarrollo de Recursos Humanos PRIORIDADES EN LAS AGENDAS DE ENFERMERÍA

Silvina Malvárez¹

Introducción

En los últimos 20 años, el desarrollo de la enfermería en las Américas ha transitado por un explosivo proceso de despegue hacia la profesionalización, la constitución como actor social influyente y el progreso hacia el status de disciplina científica. Innumerables evidencias dan cuentas de este momento histórico a lo largo y a lo ancho del continente.

La globalización, la reforma educativa, la reforma del sector salud, los progresos científico-técnicos, comunicacionales e informáticos han servido de marco y determinación al mencionado fenómeno.

Uno de los componentes del mismo radica en la conformación de grupos intersectoriales de decisión en la mayoría de los países y de las subregiones, los cuales se han reunido para realizar análisis contextualizados y diseñar y gestionar planes de desarrollo.

Sin embargo, una debilidad constante se advierte en los mismos: la baja capacidad de vinculación de dichos planes a las políticas públicas y, en consecuencia, las dificultades para instalar las mencionadas propuestas en las agendas políticas del Estado.

En el marco de los Lineamientos de Cooperación Técnica para el Desarrollo de Recursos Humanos de Enfermería, la Unidad de Desarrollo de Recursos Humanos de la Organización Panamericana de la Salud, ha establecido una línea de trabajo orientada a favorecer el desarrollo de políticas y regulación de RHEn que, articulada con el Observatorio de Recursos Humanos, se inició con la realización de reuniones subregionales para el análisis del tema.

Simultáneamente se inició también el presente estudio orientado a analizar los Planes de Desarrollo de Enfermería e los países de la Región, cuyos primeros resultados se muestran en este resumen. El estudio se encuentra en marcha.

Se presentan a continuación las características del estudio y una síntesis de las conclusiones provisorias obtenidas hasta el presente.

El seguimiento de esta propuesta implicará por un lado ir avanzando en la reunión de la información sobre los países y grupos subregionales y por otro en la profundización y teorización sobre el análisis.

Características del estudio

Objeto de estudio: áreas críticas y prioridades para el desarrollo de RHEn² en las Américas

Tipo de Estudio: cualitativo

Fuentes y escenarios: hasta el momento se han estudiado 21 documentos conteniendo análisis, políticas y planes de desarrollo de enfermería. Los documentos corresponden a ocho países (Argentina, Paraguay, Brasil, Cuba, México, Ecuador, Colombia, Bolivia, Perú, Panamá, Honduras, Nicaragua, El Salvador,

¹ Asesora Regional de Desarrollo de Recursos Humanos de Enfermería y Técnicos en Salud. Organización Panamericana de la Salud. Washington DC

² RHEn: Recursos Humanos de Enfermería

Costa Rica, Guatemala, República Dominicana, Canadá y Estados Unidos), dos subregiones (Centro América y el Caribe Inglés) y dos documentos latinoamericanos

Análisis: identificación y listado de ideas centrales sobre prioridades y lineamientos, conformación de diez categorías prioritarias y clasificación; identificación de áreas críticas y prioridades de desarrollo.

Técnica: análisis documental

Informe Provisional de los Primeros Hallazgos

Existencia de Políticas y Planes de Desarrollo de Enfermería en las Américas

En esta primera aproximación, puede informarse que se consultaron documentos de 16 de los 19 países de América latina encontrándose que en los 16 países existen políticas y/o planes de desarrollo de enfermería. Los mismos son formulados e implementados por las unidades de enfermería del gobierno, en aquellos países donde existen, por las asociaciones nacionales de enfermería y/o por las asociaciones académicas de enfermería. Se consultaron también documentos de dos países de Norte América, encontrándose idénticos resultados. Por otra parte, se consultaron documentos de grupos de enfermería de tres sub-regiones: Cono Sur, Centro América y el Caribe Inglés y los resultados fueron idénticos.

De este modo, puede decirse que el análisis y los lineamientos para el desarrollo de enfermería en la Región de las Américas tiene una fuerte presencia en la preocupación e intervención de las enfermeras a favor de la calificación de la fuerza de trabajo y el servicio de enfermería. Esta tendencia se visualiza en las siguientes expresiones:

1. Existen planes y/o políticas de desarrollo de recursos humanos y servicios de enfermería en la mayoría de los países y sub-regiones del continente
2. Todos los documentos estudiados, con variaciones de denominación, incluyen los siguientes apartados principales: contexto social y de salud del país, análisis de la situación de enfermería, principales lineamientos y estrategias de acción
3. La mayoría de los documentos han sido elaborados, independientemente de su inserción institucional, por representantes de enfermería de servicio, docencia y asociaciones profesionales.

Áreas Críticas y Prioridades en las Agendas de Desarrollo de la Enfermería en las Américas

Categoría	Áreas Críticas	Prioridades de desarrollo
Procesos de cambio	Crecientes y acelerados cambios en el contexto, en el ejercicio, la educación y la administración de servicios de enfermería	<ul style="list-style-type: none"> • Necesidad de análisis permanente del impacto de la globalización y las reformas en la salud, la educación y el trabajo para diseñar políticas y establecer planes de enfermería
Capacidad política	Debilidad política de las enfermeras como actores sociales y baja capacidad de influencia en las decisiones	<ul style="list-style-type: none"> • Inclusión de asuntos de enfermería en las políticas públicas • Inclusión de la perspectiva de enfermería en los análisis y decisiones de las políticas sociales • Inclusión de enfermeras en los niveles de decisión • Fortalecimiento de la imagen pública de la enfermería • Construcción y fortalecimiento de alianzas
Marcos regulatorios	Ausencia / debilidad de marcos regulatorios de la enfermería	<ul style="list-style-type: none"> • Potenciar y promover la regulación del ingreso, el ejercicio, la educación, la ética de la enfermería
Sistemas de información	Baja producción y sistematización de información sobre fuerza de trabajo	<ul style="list-style-type: none"> • Creación y potenciación de bases de datos y sistemas de información en enfermería

Categoría	Áreas Críticas	Prioridades de desarrollo
	en enfermería, regulación, ejercicio y educación	<ul style="list-style-type: none"> • Creación y fortalecimiento de redes
Categorías ocupacionales y educativas	Diversidad de categorías ocupacionales, niveles, aparición de nuevos perfiles ocupacionales de enfermería sin formación, diversidad de programas, instituciones educativas y títulos, Indefinición de funciones por nivel. Alta proporción de RHEn en enfermería con bajo nivel educativo	<ul style="list-style-type: none"> • Definición de perfiles ocupacionales • Definición de perfiles educativos y equiparación de títulos • Regulación de programas • Acreditación de instituciones • Certificación de profesionales • Profesionalización de auxiliares y técnicos de enfermería
Dinámica de la fuerza de trabajo	Escasez / exceso de profesionales de enfermería, desbalances de distribución, creciente e intensa dinámica migratoria, ausencia / debilidad de planificación de RHEn	<ul style="list-style-type: none"> • Agresivos programas de reclutamiento • Programas de retención • Programas de administración de migraciones
Gestión	Cambios en el sistema de salud y en los modelos de gestión Rigidez y desactualización de la gestión de servicios y RHEn	<ul style="list-style-type: none"> • Promoción de cambios en la organización del trabajo • Vigilancia y mejora de las CyMAT en enfermería • Fortalecimiento del liderazgo
Educación básica	Inconsistencia educativa, desarticulación con las necesidades de salud y los nuevos servicios. Paradigmas conceptuales y pedagógicos en discusión	<ul style="list-style-type: none"> • Revisión de modelos educativos y reorientación de los planes de estudio hacia modelos sociales complejos • Orientación de los programas a las necesidades de salud y nuevos servicios • Definición de directrices curriculares • Potenciación de la enseñanza de la salud pública y la APS • Reforzamiento de la enseñanza de la ética • Promoción del pensamiento "crítico" • Revisión de los modelos pedagógicos y reorientación hacia la pedagogía constructivista y crítica • Promoción de la educación a distancia
Educación continua	Debilidad en la educación continua de las enfermeras, desactualización de los profesores y gerentes de enfermería. Debilidad y dispersión en la formación de post-grado	<ul style="list-style-type: none"> • Promoción y fortalecimiento de la educación continua y de la educación permanente en servicio • Formación de profesores y gerentes en nuevos paradigmas educacionales • Definición de políticas efectivas de post-graduación
Investigación	Debilidad en la producción, vinculación y diseminación de conocimiento científico de enfermería, incremento de la literatura gris y baja capacidad de investigación de las enfermeras	<ul style="list-style-type: none"> • Definición de políticas y líneas de investigación • Promoción de la recuperación, captación, vinculación y diseminación del conocimiento • Mejoramiento de la capacidad de investigación en cuanto a rigor metodológico, complejidad científica y producción • Fortalecimiento de la formación de investigadores•

Países y Grupos Sub-Regionales incluidos en la consulta hasta el presente

Argentina	Perú	Nicaragua	Guatemala
Paraguay	Ecuador	Costa Rica	República Dominicana
Bolivia	Colombia	Honduras	Cuba
Brasil	Panamá	El Salvador	México
Canadá	Estados Unidos	Grupo Caribe Inglés	Grupo Centro América
Grupo Centro América			

