

**II JORNADA AEC-EVES
DESAFÍOS DE LA ENFERMERÍA COMUNITARIA EN TIEMPOS DE CRISIS:
RETOS, FORTALEZAS Y RIESGOS**

VALENCIA, 24 DE MAYO DE 2013

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

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

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

La Jornada fue grabada íntegramente por la EVES para su publicación en la Web. Se habilitará, igualmente, un enlace a la Web de la AEC para acceder a dicha grabación y a los contenidos desarrollados en la Jornada.

Esta Jornada se solicitará de nuevo para el próximo año 2014 (III Jornada AEC – EVES de Enfermería Comunitaria).

ENTIDADES ORGANIZADORAS.

Las entidades organizadoras han sido:

- Vocalía de la Asociación de Enfermería Comunitaria en la Comunitat Valenciana, Sociedad Científica decana de la Enfermería Comunitaria en España, impulsora, dinamizadora y protagonista de la actual Especialidad de Enfermería Familiar y Comunitaria.
- Escuela Valenciana de Estudios para la Salud (EVES) como organismo que ordena, planifica y desarrolla la formación de las/os nuevas/os especialistas en la Comunidad Valenciana.

Las entidades colaboradoras principales han sido:

- Consejo de Enfermería de la Comunitat Valenciana (CECOVA).
- Ilustre Colegio Oficial de Enfermería de Valencia.

- Unidades Docentes Multiprofesionales de Atención Familiar y Comunitaria de Alicante, Castellón y Valencia.
- Universitat de València. ADEIT.

COMPOSICIÓN DE LAS MESAS Y CONCLUSIONES

Mesa Inaugural.

1. D. Guillermo Ferrán Martínez. Director General de Asistencia Sanitaria de la Conselleria de Sanitat.
2. D^a. Pilar Viedma Gil de Vergara: Directora de la EVES.
3. D. José Ramón Martínez Riera: Presidente Nacional de la AEC.

Ponencia inaugural: PRÁCTICA AVANZADA EN EFyC ¿MITO O POSIBILIDAD?

MODERA: D^a Maribel Mármol López. Enfermera Comunitaria. Departamento Valencia La Fe. Vocal AEC Comunitat Valenciana. Profesora de Salud Pública y Enfermería Comunitaria, Universidad CEU-UCH.

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

Conclusiones

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

Mesa redonda: UNIDADES MULTIPROFESIONALES DE AFyC.

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

PARTICIPAN:

Dña. Clara Pérez Ortiz. Jefe de Estudios de la UMAFyC de Alicante. COHESIÓN E INTEGRACIÓN COMO EQUIPO.

Dña. Araceli Martin Mateo. UMAFyC de Castellón. TUTORIZACIÓN EIR: LA CAPACITACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE LOS TUTORES EN ÁMBITOS ESPECIALES.

Dña. Esmeralda Ferrándiz de Córdoba. EIR 2º año. C.S. Paterna. Valencia. OPORTUNIDADES QUE SUPONE LA NUEVA ENFERMERA ESPECIALISTA EN LA ESTRUCTURA SANITARIA.

Conclusiones

1. Es necesario seguir trabajando y progresando incansablemente, apoyando siempre la multidisciplinariedad de la unidad docente pero en equilibrio con todas las profesiones que la integran de forma continua, integrada y longitudinal.
2. La formación del especialista en EFyC propicia un perfil profesional de reconocimiento de habilidades intelectuales, desarrollo de actitudes y valores considerados valiosos, capaces de, en un ambiente colaborativo, desempeñar actuaciones autónomas en diversidad de ámbitos propiciando cambios en las estructuras conceptuales tradicionales.
3. Estamos en un momento crucial para la enfermería y hemos de aprovechar la oportunidad que nos brinda la especialidad, para establecer el mayor nivel competencial y de calidad en nuestro trabajo. Los residentes ejercen un papel dinámico y proactivo, en este proceso. Son el motor del cambio y gracias al compromiso de los tutores este cambio está siendo posible.
4. La formación avanzada de los/as especialistas en Enfermería Familiar y Comunitaria capacitan para el ejercicio autónomo de las competencias Aún son muchos los desafíos que tenemos pendientes, pero también son muchas nuestras fortalezas.

Mesa redonda: NUEVAS COMPETENCIAS EN EL ÁMBITO COMUNITARIO.

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

PARTICIPAN:

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

D. José David Zafrilla Martínez. Director de Enfermería Grupo Ribera Salud. EL PROTAGONISMO DE LA ENFERMERA EN LA SOSTENIBILIDAD DEL SISTEMA DE SALUD Y DE LA SALUD PÚBLICA.

D. Enrique Castro Sánchez. Enfermero de Práctica Avanzada VIH/SIDA e ITS. LA PRESCRIPCIÓN FARMACOLÓGICA ENFERMERA COMO HERRAMIENTA DE EFICIENCIA.

Conclusiones

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

Mesa redonda: EXPERIENCIAS DE INTERVENCIÓN COMUNITARIA.

MODERA: D. Vicente Gea Caballero. Enfermero Comunitario. C.S. Quatretonda. Profesor de Enfermería Universidad de Valencia. Profesor de Enfermería Universidad Europea de Valencia.

PARTICIPAN:

MUJERES EN LA MADUREZ. TALLERES DE EDUCACIÓN GRUPAL. Dña. Francisca Soler Alberich. Enfermera Comunitaria. C.S. San Marcelino. Valencia.

UNA EXPERIENCIA COMPARTIDA: RESIDENTES, TUTORAS Y COMUNIDAD. Dña. Julia Segura Martínez. EIR 2º año. C.S. Florida. Alicante.

INTERVENCIÓN CON CUIDADORAS. Dña. M^a Dolores Saavedra Llobregat. Enfermera Gestora de Casos Comunitaria. C.S. Florida. Alicante.

Conclusiones

1. Aunque la demanda asistencial es alta, las oportunidades de participar e intervenir con la comunidad están ahí, siendo actividades muy gratificantes a nivel personal y profesional.
2. Los participantes mejoran la calidad de vida mejorando las relaciones sociales y la autoestima cuando se practica en grupo.
3. Es destacable el alto nivel de satisfacción de las enfermeras que participan en los programas, así como el de la población.
4. Intervenir en y con la comunidad, ayuda a participar más activa y eficazmente en la mejora de los hábitos de vida, siendo fundamental continuar avanzando en la promoción de la salud e intervención comunitaria.

5. A través de las experiencias llevadas a cabo en la comunidad por enfermeras de una larga trayectoria profesional queda patente que “si se quiere, se puede”.

Ponencia: LA UNIFICACIÓN DE LAS UNIDADES PROFESIONALES DE ENFERMERÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA ¿EXISTE?

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

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

Conclusiones

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

Mesa de Clausura.

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