



CONCLUSIONES DEL I CONGRESO INTERNACIONAL DE ENFERMERÍA COMUNITARIA, IV DE FAECAP Y II DE SEMAP:

MESA DEBATE:

- **Linda Lathan:** Presidenta de la Asociación Irlandesa de “Practice Nurses”
- **Manuel Lopez Morales:** Presidenta de la Federación de Asociaciones de Enfermería Comunitaria y Atención primaria (FAECAP).

El rol de la práctica avanzada de la Enfermería Comunitaria requiere:

- El aumento de la autonomía y capacidad de resolución
- Población Adscrita por enfermera y el aumento de la accesibilidad de la población
- El aumento de la iniciativa y desarrollo en la investigación
- Asumir el liderazgo de la Salud Comunitaria

El marco de diversidad actual del ejercicio profesional hace más relevante que nunca, la necesidad de establecer vínculos de apoyo mutuo a nivel internacional.

I Mesa redonda: Necesidad de salud según las poblaciones. Actuación de la enfermera comunitaria

- **M^a Nubia Romero:** Docente Titular de la Escuela de Enfermería de la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia.
- **Rachel Spector:** Consultora de Enfermería Comunitaria, Profesora Honoraria de la Universidad de Alicante.
- **Joan Carles Contel:** Adjunto de Enfermería de Atención Primaria, Instituto Catalán de la Salud, Prof. Asoc. Universidad de Barcelona, Experto en atención domiciliaria.



La Enfermería Comunitaria entiende que su lógica en el cuidado está dirigida a preparar a las personas para afrontar las nuevas y diversas experiencias frente a su proceso salud – enfermedad y potenciar las habilidades, creencias

La Enfermera Comunitaria debe integrar, para poder desarrollar el cuidado, las creencias en salud que tiene la población y las prácticas tradicionales que desarrolla.

La Enfermera Comunitaria, ha consolidado el liderazgo profesional en la Atención Domiciliaria, cuyos modelos organizativos se van adaptando a los cambios sociales de la población.

II Mesa redonda: Formas de participación comunitaria. La Enfermera como mediadora

- **Marco Marchoni:** Sociólogo, experto en formación sobre participación comunitaria
- **Denisa Gastaldo:** Profesora de la Universidad de Toronto
- **Manuela Lacida Baró:** Técnico de la Dirección Regional de desarrollo e innovación de cuidados del Servicio Andaluz de salud

La población debe implicarse en la salud a través de la participación comunitaria en la salud con la complicidad de la administración.

Aumentar el número de profesionales, como única medida, no garantiza una mejora de la salud de la población. La visión estratégica se encuentra en la implicación de la población.

Hay que hacer hincapié en potenciar la participación de la población, de los sujetos de enlace y los informantes clave.

La “enfermera gestora de casos”, la “enfermera de enlace”... estos diferentes modelos pueden constituir un elemento impulsor de cambios, ya que gestiona y/o aplica los cuidados

información



domiciliarios de forma coordinada con todos los profesionales implicados en la atención de los pacientes y sus cuidadores.

III Mesa redonda: Formación en Enfermería Comunitaria. Análisis comparativo internacional

- **Esperanza Arriaga Piñeiro:** Presidenta de la Asociación Española de Enfermería Docente (AEED)
- **Concha Germán Bes:** Profesora de la Universidad de Zaragoza. Experta del proyecto europeo Tuning
- **Emilia Sánchez Chamorro:** Subdirectora Gral. De Especialidades en CC de la Salud del Ministerio de Educación y Ciencia

El título de grado para garantizar las competencias genéricas y específicas de la enfermera debe ser de 240 créditos (si bien hay opciones que prefieren un grado de 180).

La Comisión Nacional de la especialidad de Enfermería Familiar y Comunitaria se constituirá antes de final de año.

Por fin académicamente la Enfermería deja de tener “techo” y puede acceder al doctorado.

Sería deseable y muy adecuado contabilizar las especialidades con un determinado número de créditos al cursar un master académico y acceder después al doctorado.

IV Mesa redonda: Investigación en Enfermería comunitaria. Buscando la evidencia

- **Claire Goodman:** Directora de la Unidad de Investigación de Enfermería de Atención Primaria de la Universidad de Londres
- **Alberto Gálvez Toro:** Director de la revista Evidencia y del Observatorio: Enfermería Basada en la Evidencia
- **Nicky Cullum:** Directora del Centro de Enfermería Basada en la Evidencia de la Universidad de Cork. Editora de Evidence Based Nursing

Formación



La investigación y la evidencia son las herramientas más robustas que ayudan a la enfermera a tomar ciertas decisiones en su día a día.

Debemos buscar reconocimiento político para la obtención de recursos y fondos para investigar.

Sólo si desarrollamos programas de investigación sensibles a los políticos y a las necesidades de práctica clínica, podremos seguir avanzando.

V Mesa redonda: El papel de la enfermera comunitaria en cooperación al desarrollo. La educación para la salud con la población.

- **Cristina Rey Francisco:** Consultora de la Unión Europea
- **Modesta Media** (Guinea Ecuatorial) Directora Nacional de Enfermería de Guinea.
- **Julia García Salinero:** Enfermera consultora en el Área de cooperación para el desarrollo

El objetivo de la cooperación es que las personas o grupos lleguen a ser autónomos.

El desarrollo es elevar la dignidad de las personas y para ello además de recursos apropiados se necesita voluntad.

Para mejorar la cooperación es necesaria que Enfermería esté en los órganos de decisión.

información