



Credit: Guy's and St Thomas' NHS Foundation Trust

Nursing Now:

what contribution of nursing education?



@AdelaidaZabale1
Madrid, 22/11/19

Nursing **now**

Contexto

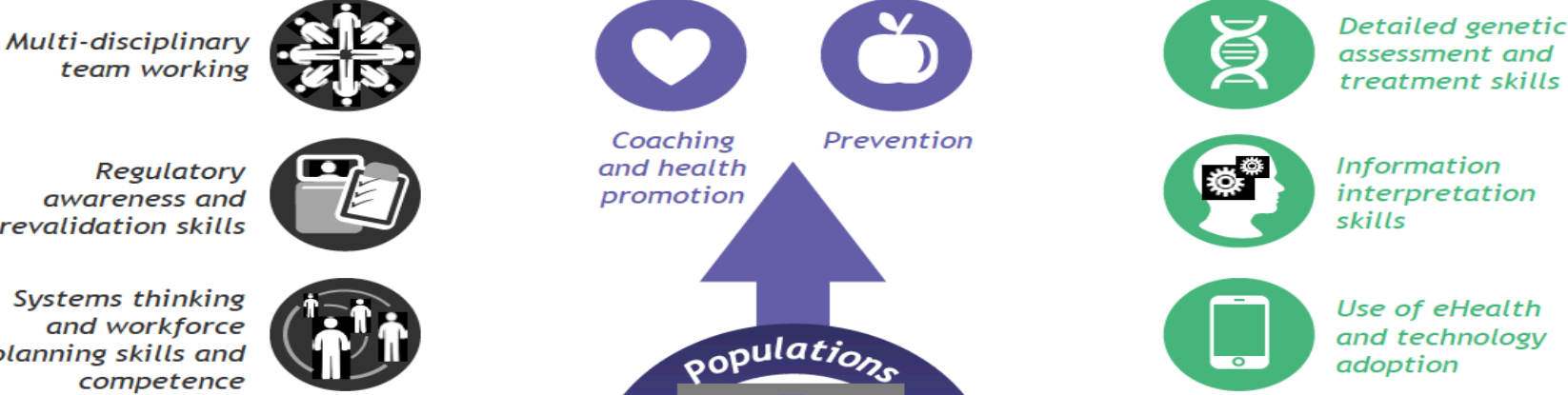
- Cambios sociales y de salud en la población:
 - Aumento de las enfermedades crónicas
 - Envejecimiento de la población
- Aumento del coste del cuidado de la salud

Necesidades:

- Responder a las necesidades de salud de la población.
- Reformar y mejorar los sistemas de salud.
- Fomentar modelos asistenciales costo-eficaces.
- Contribuir a la sostenibilidad del sistema asistencial.



Drivers of change and skills implications



Driving forces out to 2035

Skills and competences implications

EFFECTO SIGNIFICATIVO

	Partly adjusted models		Fully adjusted model	
	OR (95% CI)	p value	OR (95% CI)	p value
Staffing	1.005 (0.965–1.046)	0.816	1.068 (1.031–1.106)	0.0002
Education	1.000 (0.959–1.044)	0.990	0.929 (0.886–0.973)	0.002

The partly adjusted models estimate the effects of nurse staffing and nurse education separately while controlling for unmeasured differences across countries. The fully adjusted model estimates the effects of nurse staffing and nurse education simultaneously, controlling for unmeasured differences across countries and for the hospital characteristics (bed size, teaching status, technology, and work environment), and patient characteristics (age, sex, admission type, type of surgery, and comorbidities present on admission). OR=odds ratio.

Table 4: Partly and fully adjusted odds ratios showing the effects of nurse staffing and nurse education on 30 day inpatient mortality

Densidad de Médicos/Enfermeras en países de la OCDE

Figure 8.10. Practising nurses per 1 000 population, 2000 and 2017 (or nearest year)

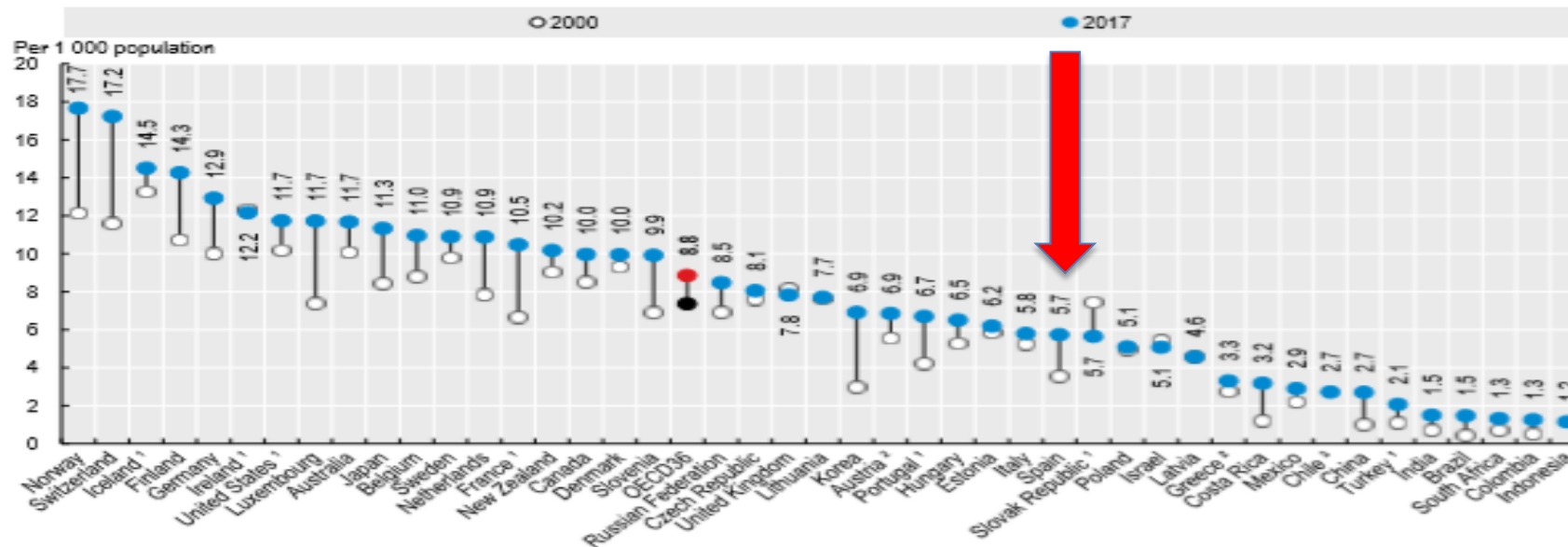
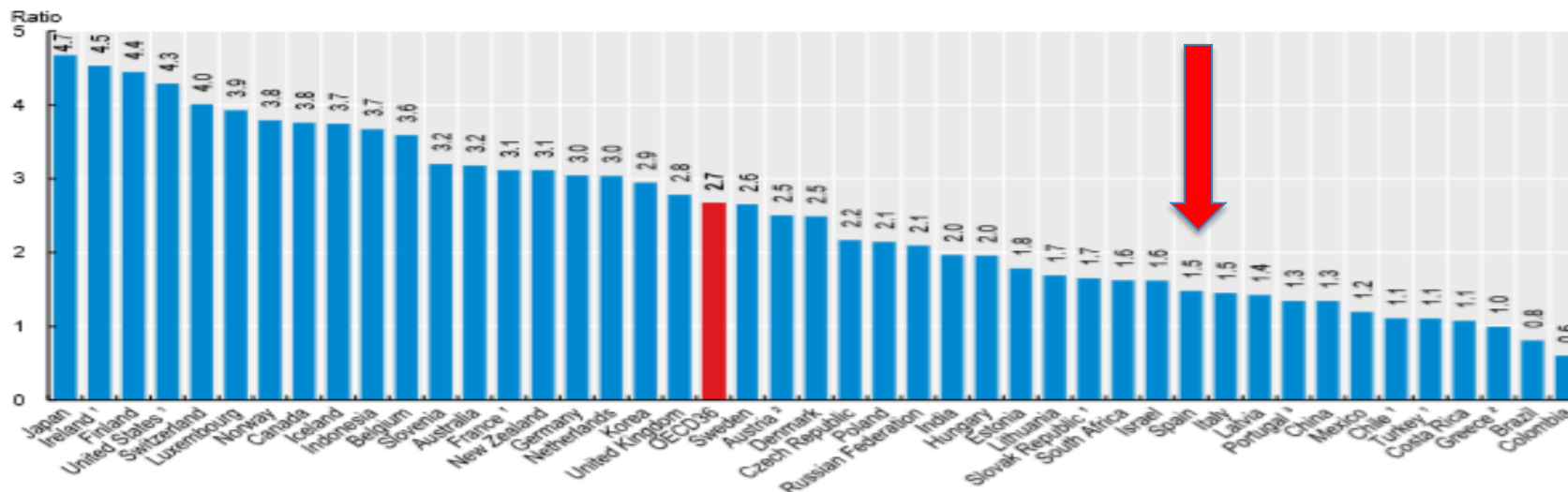


Figure 8.11. Ratio of nurses to doctors, 2017 (or nearest year)



RN

#28/40

5,7/1000 Esp

8,8/1000 OCDE

MD

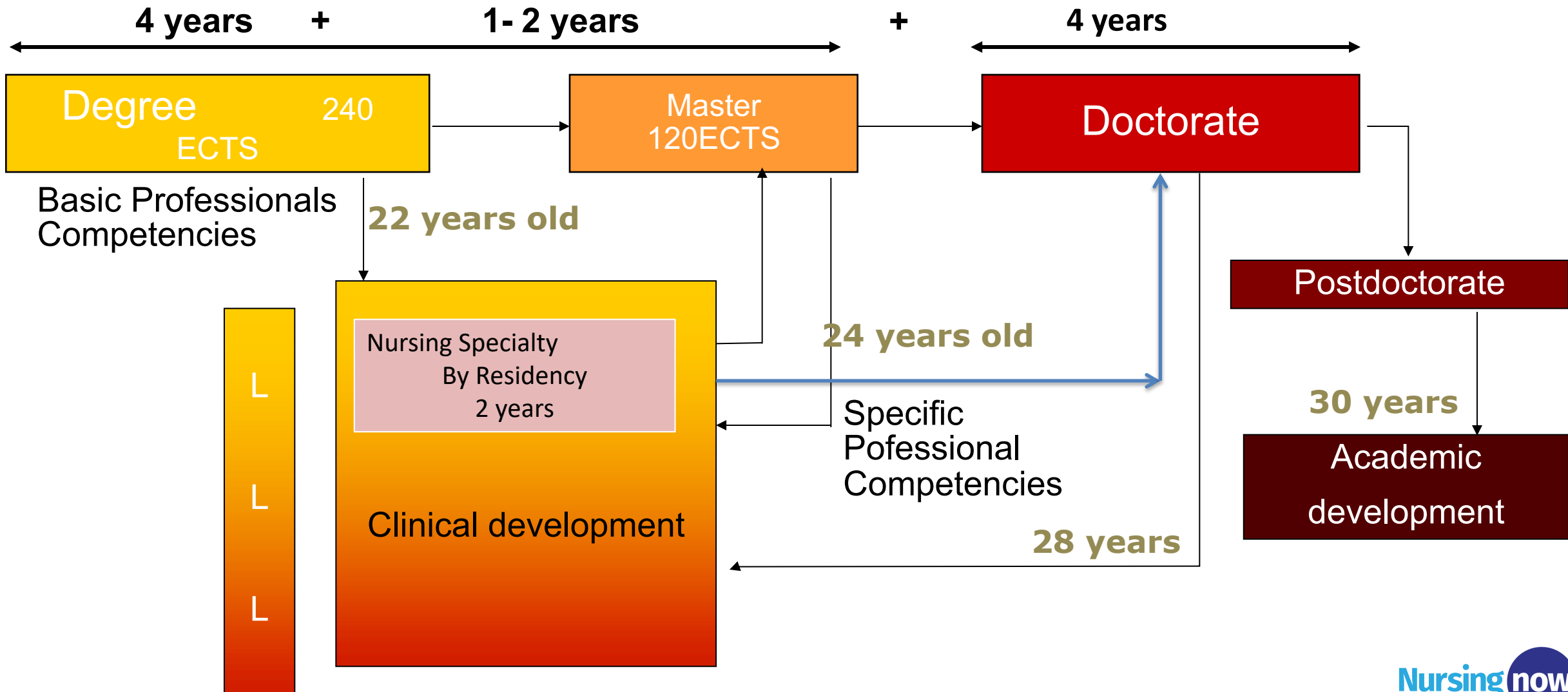
#11/40

3,9/1000 Esp

3,5/1000 OCDE

Source: OECD
Health Statistics
2019

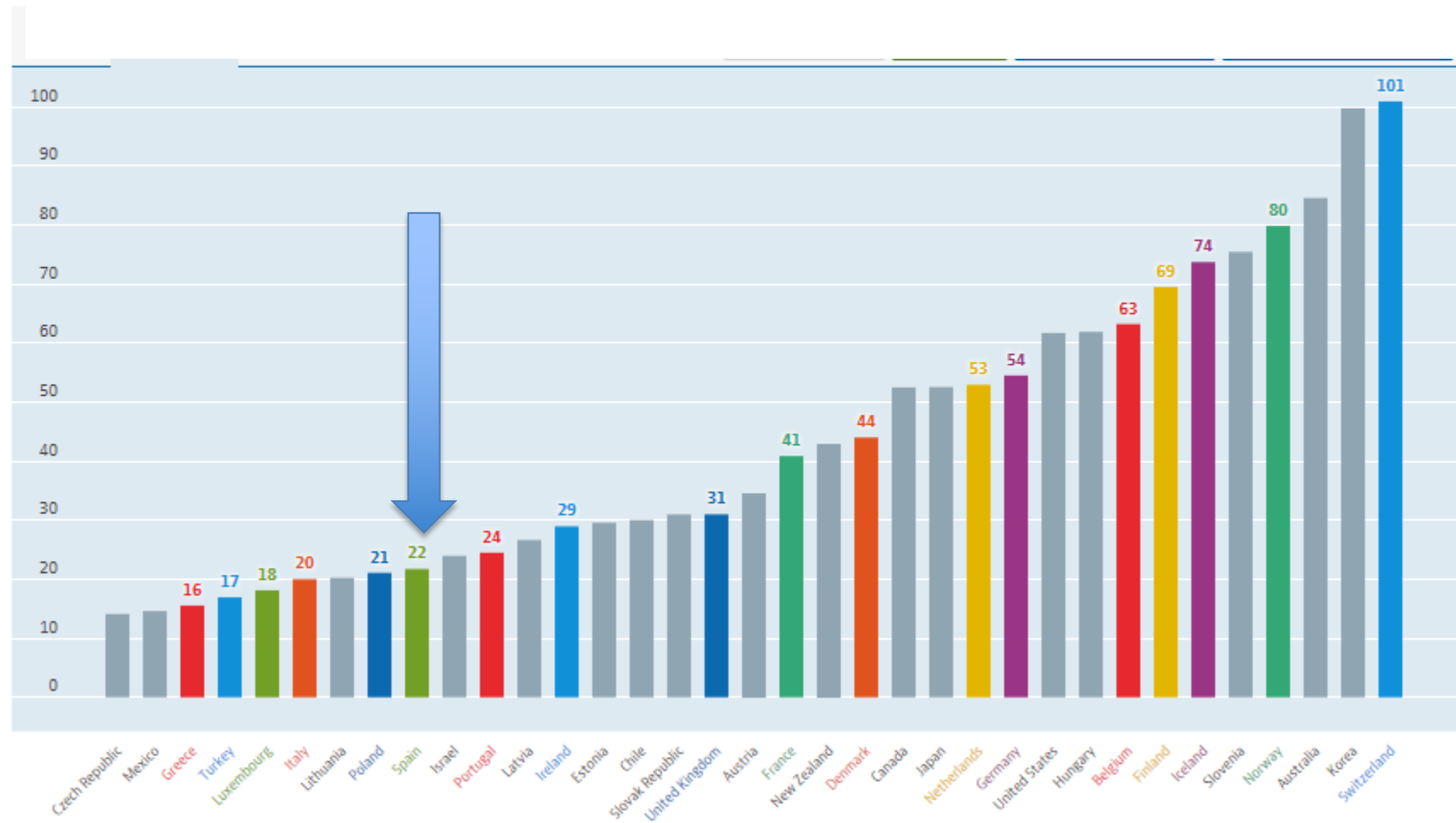
Nursing education



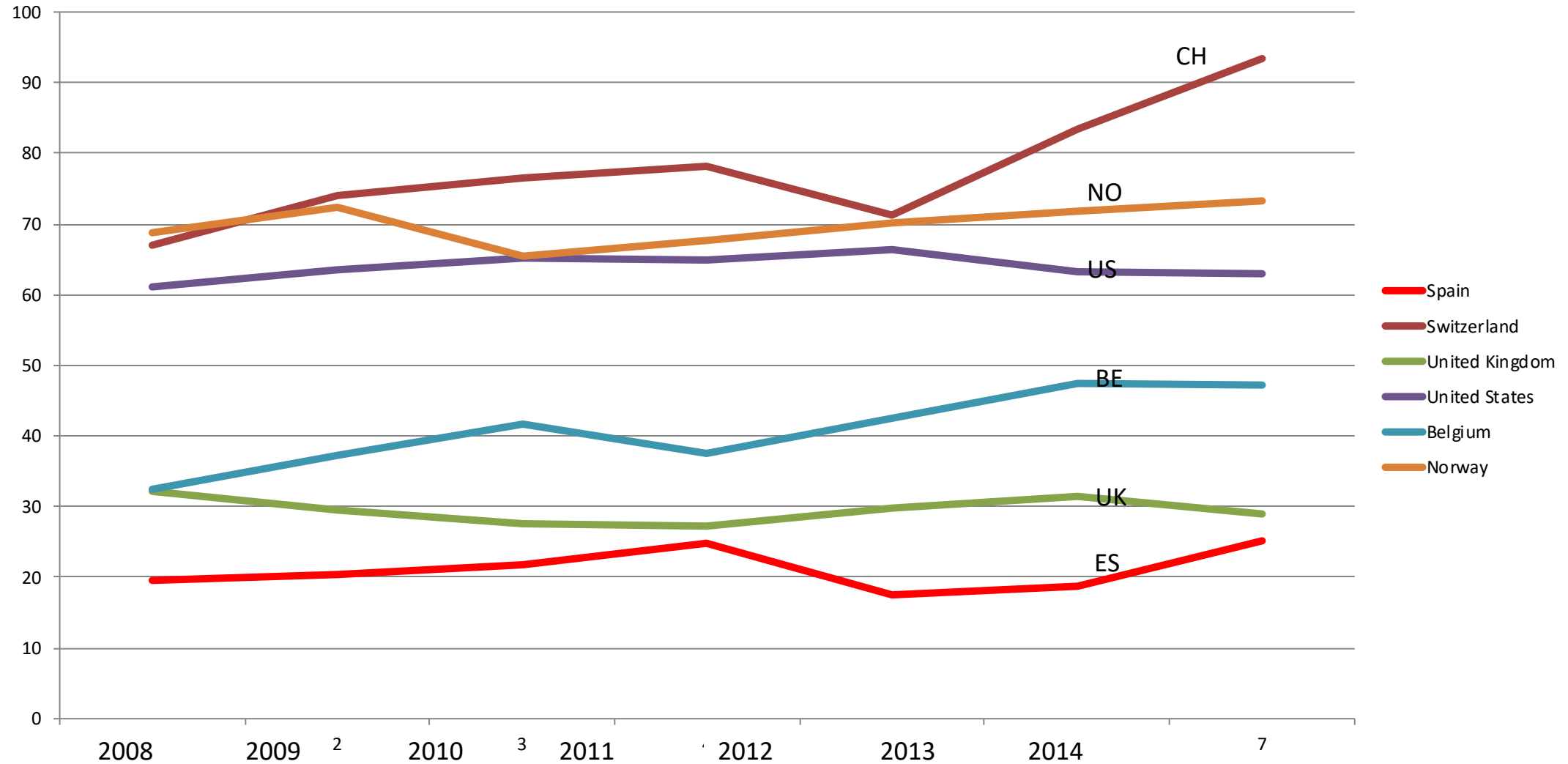
Inflow Nursing Graduates

Nursing graduates Total, Per 100 000 inhabitants, 2018 or latest available

Source: OECD Health Statistics: Health care resources



Inflow Nursing Graduates (per 100.000 population)



Instituciones de educación y formación,

Acreditación, regulación,
Financiación y sostenibilidad,
Monitorización y evaluación,
Gobernanza y planificación..



La visión de la formación transformadora

- Se necesita una mayor alineación entre las instituciones educativas y las organizaciones responsables de la prestación de servicios de salud.
- Los países deben establecer las prioridades y la programación relacionadas con la educación de profesionales de la salud con compromiso político y participación para facilitar la reforma a nivel nacional, regional y local.
- Promoción de la responsabilidad social en la educación profesional con una estrecha colaboración con las comunidades.
- Clínicos y trabajadores de salud pública que son competentes y brindan la más alta calidad de atención a individuos y comunidades.
- Excelencia global junto con relevancia local en investigación y educación.
- Instituciones educativas vibrantes y sostenibles con planes de estudio dinámicos y entornos de aprendizaje de apoyo, incluida una buena infraestructura.
- Profesorado de excelente calidad que esté motivado y se retenga el talento

Recomendaciones

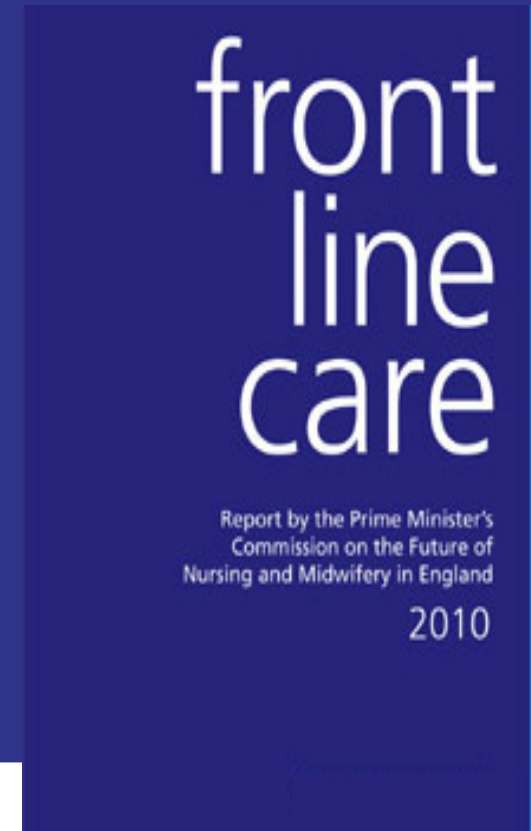
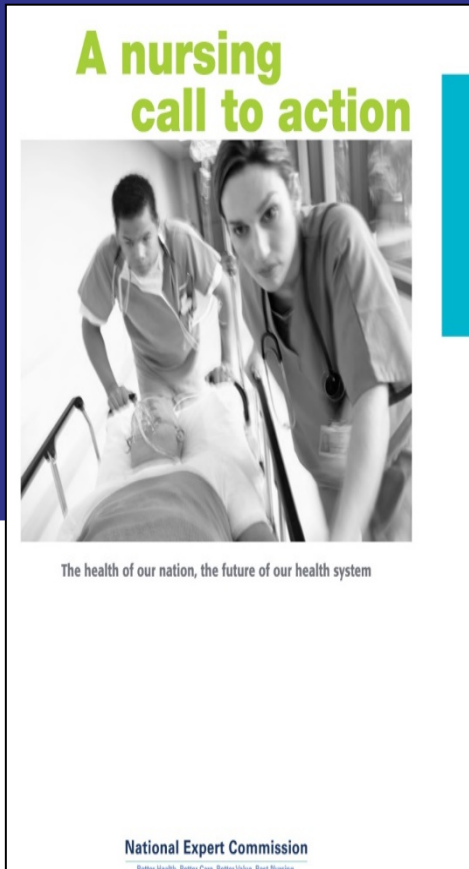
Recommendation 3: Health professionals' education and training institutions should consider innovative expansion of faculty, through the **recruitment of community-based clinicians and health workers as educators**.

Interprofessional education Recommendation 9: Health professionals' education and training institutions should consider **implementing Inter-professional education (IPE)** in both undergraduate and postgraduate programmes.

Áreas de mejora del conocimiento

- **Cuidado centrado en el paciente** que es reconocer al paciente como partner del cuidado (integración de las preferencias del paciente, familia, apoderamiento, coste-efectividad y eficacia, barreras, aspectos coordinación y continuidad de cuidados),
- **Trabajo en equipo y en colaboración.** Comunicación abierta, respeto mutuo, compartir las decisiones para dar el mejor cuidado al paciente. Comunicación con los médicos, con otras enfermeras y otros profesionales.
- **Práctica basada en la evidencia.** Integrar y aplicar la mejor evidencia actualizada existente con las preferencias del paciente y la experiencia de los profesionales para proporcionar el cuidado óptimo.
- **Calidad y seguridad de los cuidados.** Utilización de los datos para monitorizar el proceso de cuidado para plantear mejoras asistenciales en calidad minimizando el riesgo de posibles daños por los pacientes.
- **Tecnología y TICs.** Utilización de las tecnologías de la información para comunicarse, gestionar el conocimiento, minimizar los errores y apoyar la toma de decisiones.

Por qué Enfermería?



Nursing **now**

Retos Globales en Salud

DEMANDA

- Cambiando las necesidades de salud
- Expectativas crecientes
- Necesidad de gestionar:
 - ✓ evitar la demanda
 - ✓ reducir la demanda
 - ✓ cambiar la demanda (a proveedores , autocuidado, ...)

SUMINISTRO DE ENFERMERAS

- Reclutamiento, retención, retorno.
- Salarios, condiciones laborales, moral, la imagen, la carga de trabajo
- Rediseño de roles
- La migración continuará

EMPOWER
NURSES
to use their



KNOWLEDGE



SKILLS



EXPERTISE





Declaración de Astaná

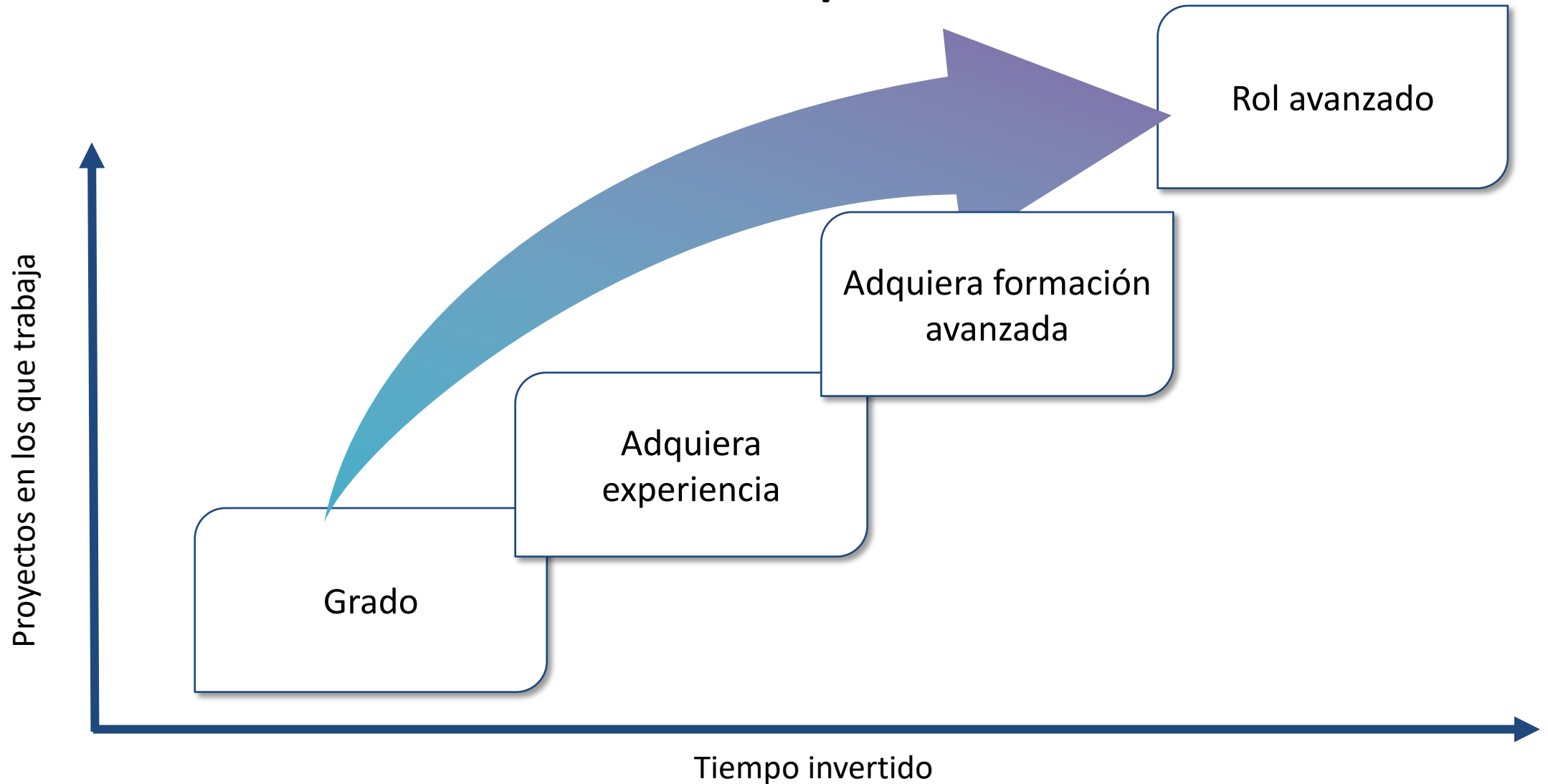
ASTANA, KAZAKHSTAN
25-26 OCTOBER 2018

GLOBAL
CONFERENCE
ON PRIMARY
HEALTH CARE



Nursing **now**

Desarrollo profesional



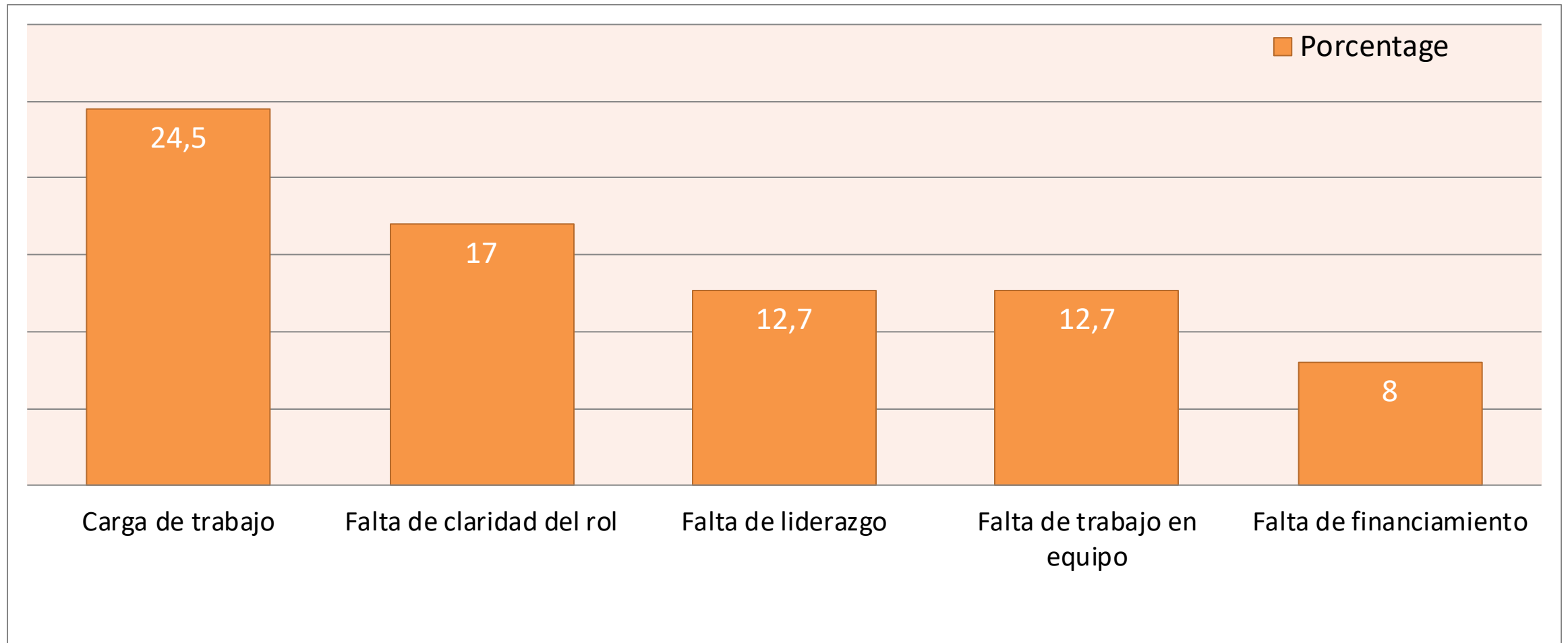
PRÁCTICA AVANZADA ENFERMERA



BENEFICIOS

- **↑ Calidad** (Brown and Grimes, 1995; Horrocks et al, 2002; Newhouse et al. 2011; Office and Technology assessment, 1986)
- **↑ Efectividad** (Brown and Grimes, 1995; Fulton and Baldwin, 2004; Horrocks et al, 2002; Newhouse et al., 2011)
- **↓ Costes** (Lauant et al, 2005; donald et al, 2013; Kilpatrick et al, 2015)
- **↑ Continuidad de Cuidados** (Brown and Grimes, 1995; Horrocks et al, 2002; Newhouse et al. 2011; Office and Technology assessment, 1986)
- **↑ Satisfacción del paciente** (Fulton and Baldwin, 2004; Horrocks et al, 2002; Newhouse et al., 2011)
- **↑ Resultados para *Paciente, Proveedor y Sistema Sanitario***
(Fulton and Baldwin, 2004; Newhouse et al., 2011)

BARRERAS PARA EL DESARROLLO

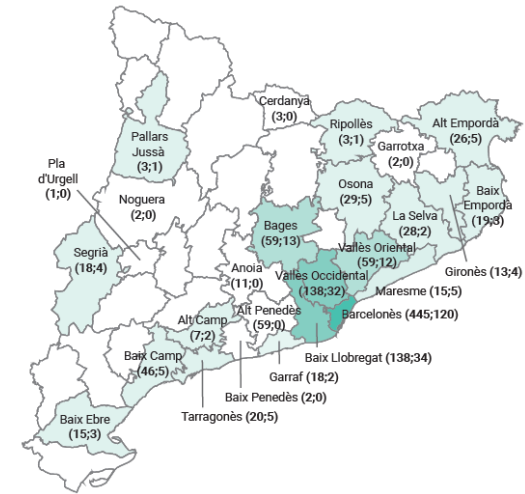


(Kilpatrick et al., 2012)

Principales estrategias de implementación de la EPA

(Kilpatrick et al., 2012)

Estrategias	%
Visibilidad, promoción y educación sobre el papel de la EPA	23.0
Clarificación del rol de la EPA con el equipo multidisciplinar	15.6
Promover el valor añadido de la función de la EPA y vincular los resultados	12.2



Projecte
IPA.CAT19

Recomendaciones

- Las enfermeras han de aplicar al máximo la formación adquirida.
- Las enfermeras deben alcanzar niveles de formación avanzada a través de la progresión académica.
- Incrementar el trabajo conjunto universidad-hospital-centro asistencial.
- Los centros asistenciales deberían perfilar los puestos de trabajo de enfermería en relación a la formación graduada y avanzada.
- Crear plazas de profesorado vinculadas.
- Aumentar la participación del empleador en el diseño de programas formativos y la participación del formador en la toma de decisiones asistenciales.

Pensar de manera diferente sobre el trabajo y la motivación

Autonomía - trabajo, tiempo, equipo

Competencia – perseverancia y pasión por lo que haces

Propósito – visión amplia - el valor de lo que hacemos

Estamos creando una nueva historia!

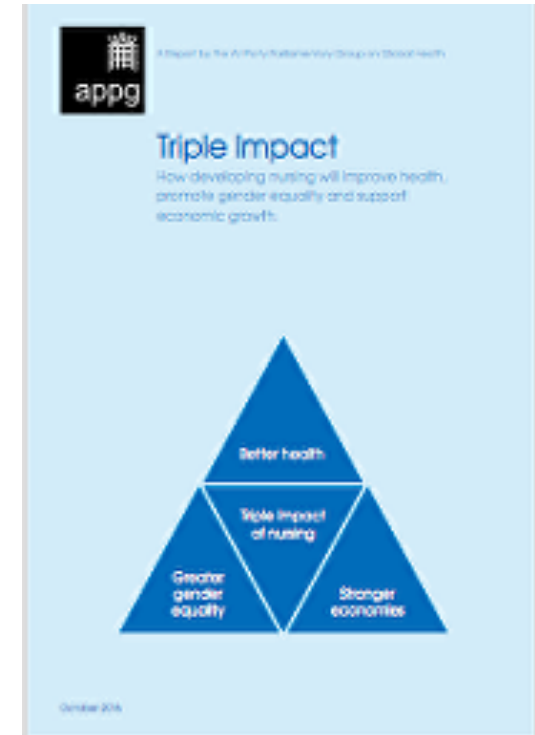
“Las enfermeras están con demasiada frecuencia minusvaloradas, infrautilizadas, en el sentido de que no pueden utilizar sus competencias, o no son visibles”

Crip N. Nursing-the wave of the future BMJ 2018:361

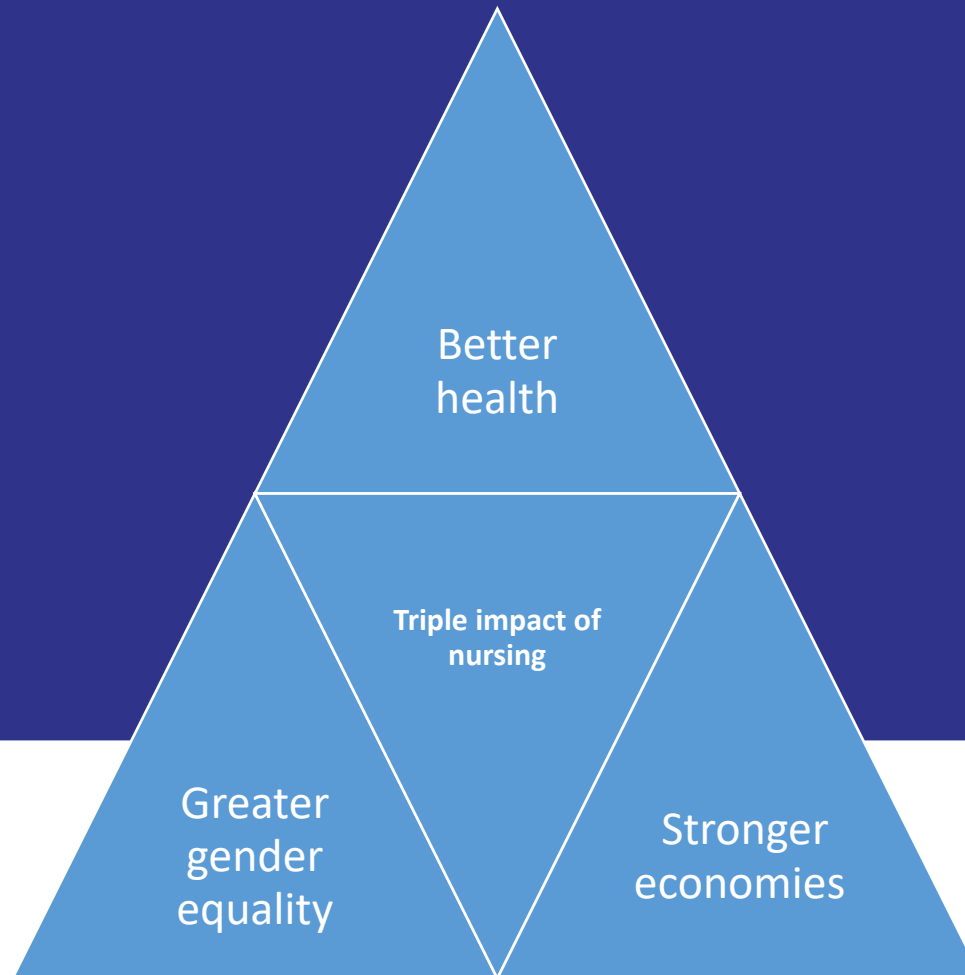


The Triple Impact of Nursing. (2016). All-Party Parliamentary Group on Global Health (UK)

- **La Cobertura Universal de Salud (UHC)** no se logrará sin fortalecer la enfermería a nivel mundial. Las enfermeras podrían tener un impacto aún más significativo en el futuro, y será decisivo para lograr la cobertura universal.
- La OMS calcula que la **escasez de trabajadores sanitarios** en todo el mundo asciende a 7,2 millones en 2013 y que aumentará a 12,9 millones en 2035.
- **L'OMS calcula que la escasez de enfermeras a nivel mundial ascenderá a 9 millones en 2030.**
- El desarrollo de la enfermería tendrá contribuirá al alcance de los **Objetivos de Desarrollo Sostenible:**



El Triple Impacto de la Enfermería



Enfermería Ahora !

- Campaña mundial de 3 años
- En colaboración con el Consejo Internacional de Enfermeras y la Organización Mundial de la Salud
- Programa del Burdett Trust for Nursing
- Basado en el informe APPG Triple Impact



Visión de campaña

Mejorar la salud a nivel mundial elevando el perfil y el estado de las enfermeras en todo el mundo.

Influenciar a los responsables de políticas sanitarias y apoyar a las enfermeras para dirigir, formarse y construir un movimiento global.

Nursing now



Global launch in four continents on 27th February

- Duchess of Cambridge as Patron in London with CNO
- Dr Tedros in Geneva with global leaders
- Champions include: Atul Gawande, Patricia Scotland, Paul Farmer, Natalia Kanem, Sania Nishtar, etc.
- Nursing Now Uganda, Jamaica and more

1. Mayor inversión para mejorar la educación, el desarrollo profesional, las normas, la regulación y las condiciones de empleo para las enfermeras.
2. Mayor y mejor difusión de prácticas efectivas e innovadoras en enfermería.
3. Mayor influencia de las enfermeras en la política de salud global y nacional. Más participación en la toma de decisiones.
4. Más enfermeras en puestos de liderazgo y más oportunidades de desarrollo en todos los niveles.
5. Más evidencia para los responsables políticos y de toma de decisiones sobre: donde la enfermería puede tener el mayor impacto, lo que está impidiendo que las enfermeras alcancen su máximo potencial y cómo abordar estos obstáculos.

Objetivos específicos



Why Now?

- Escasez actual y futura de profesionales de salud
- Estrategia de RHS Fuerza laboral 2030.
- Tsunami de cuidados “Carequake”
- Interés en temas económicos / inversión.
- La salud como bien público.
- Objetivos de Desarrollo Sostenible



Es nuestro momento!

- Crisis socioeconómica global
- Hacer amigos e influenciar a los ciudadanos
- Controlar nuestra imagen y contar historias de nuestro trabajo
- Ser abogadas del paciente
- Hacer evidente la importancia de la enfermería

El Dr. Tedros, director General de la OMS, enfatiza que las enfermeras desempeñan un papel fundamental, no sólo en la prestación de asistencia sanitaria, sino **también en la transformación de las políticas de salud**, la promoción de la salud en las comunidades y el apoyo a los pacientes y las familias. Por ello, **anima, a todos los gobiernos a considerar los empleos de las enfermeras no como un gasto, sino como una inversión.**

El informe pone de manifiesto la necesidad de **invertir en enfermeras**, así como implementar legislaciones, regulaciones, formación y empleo efectivos para lograr las mejoras necesarias en salud y atención sanitaria. También debe haber un cambio fundamental en la política a nivel nacional y global que reconozca lo que las enfermeras pueden lograr si se permite su implicación.



Crisp N, Brownie S, Refsum C. Nursing and midwifery: The key to the rapid and cost-effective expansion of high-quality universal health coverage. Doha, Qatar: World Innovation Summit for Health, 2018. ISBN: 978-912865-06-2





Credit: Guy's and St Thomas' NHS Foundation Trust

Un Movimiento Global

Nursing **now**

THE STATE OF THE WORLD'S NURSING REPORT



THE STATE OF THE WORLD'S MIDWIFERY 2020 REPORT



What

The State of the World's Nursing report and the State of the World's Midwifery 2020 report

The WHO *State of the World's Nursing* report will describe how the nursing workforce will help deliver Universal Health Coverage (UHC) and the Sustainable Development Goals (SDGs), and highlight areas for policy development for the next three to five years. It will also provide a technical description of the nursing workforce in Member States, including the number and types of nurses, education, regulation, practice, leadership, and gender issues. The *State of the World's Midwifery 2020* will report on the progress and future challenges to deliver effective coverage and quality midwifery services. This will be the third *State of the World's Midwifery* report. Previous iterations were published in 2011 and 2014.

Why

Drive investment in nursing and midwifery workforces to help achieve UHC and the SDGs

The reports will inform national policy dialogue on strengthening nursing and midwifery and accelerating progress across the SDGs. The evidence base on the role of nurses and midwives can help drive the development of national workforces and unlock investment in nursing, midwifery, and the gender equity agenda for generations.

How

National Health Workforce Accounts, Government Chief Nursing and Midwifery Officers, and Partners

Both reports will primarily use the National Health Workforce Accounts (NHWA) as the main source of data. NHWA are country-led systems that aim at improving availability, quality, analysis and use of health workforce data for policy development. NHWA maximizes the use of routine and ad-hoc country level data collection via a national focal point mechanism who is responsible for validating and reporting health workforce data.

In many countries, NHWA data collection efforts can be enhanced by contributions from regulatory councils, education institutions, professional associations, employers, population-based surveys and others. Global Chief Nursing and Midwifery Officers (GCNMOs) and partners (associations, unions, councils, educators) are encouraged to coordinate with NHWA focal points to drive the data validation and reporting efforts, using processes established for NHWA reporting.

When

Data collection, validation, and policy dialogue in 2019 for launch in May 2020

All data must be collated and validated by the mid-point of 2019. The second half of 2019 will be dedicated to data analysis and report writing to be ready for a launch during the 73rd World Health Assembly.

With whom

WHO Member States, Nursing and Midwifery Leaders, and Stakeholders

WHO's *State of the World's Nursing* report will be developed in close collaboration with the International Council of Nurses (ICN) and the NursingNow campaign. The *State of the World's Midwifery 2020* report will be a joint endeavor of United Nations Population Fund (UNFPA), the International Confederation of Midwives (ICM) and the World Health Organization (WHO).

To present the most robust evidence base for the *State of the World's Nursing* and the *State of the World's Midwifery 2020* reports, broad engagement of nursing and midwifery leaders and stakeholders is needed. Government officials have an important role in leading the data collection, validation, and policy dialogue processes, with the support of WHO and UNFPA, and engaging relevant stakeholders.

Get engaged!

Nursing leaders and their in-country networks will be integral to the processes of ensuring the quality and validity of data, and participating in policy dialogue. Communications, advocacy, and coordination will be crucial to maximizing in-country engagement.

GOVERNMENT

- GCNMOs can work closely with the identified focal point for NHWA to help improve the availability, reporting and use of data for the two reports.
- GCNMOs can expand the NHWA stakeholder network to identify potential actions and providers of additional data, good practices, and/or case studies to describe the national nursing workforce.
- Ministries of Health, Education and Finance are important contributors of data about nurses and midwives in public sector environments of practice and education.
- National Statistical offices conduct national population surveys and labour force surveys that provide unique information on the labour market activity of health workers.

OTHER STAKEHOLDERS (LIST NOT EXHAUSTIVE)

- Regulatory councils with active registers have valuable information on the number of nurses and midwives, their demographic information and education levels, as well as migration and mobility.
- Health professional associations and unions can contribute rich data to the validation and policy dialogue process about employment settings, wages, salary, and practice issues, and leadership.
- Private sector employers have important data on nurse and midwife employment, remuneration, retention and turnover, and vacancy rates.
- Non-governmental organizations, including civil society organizations, and regional economic areas have a critical role in advocacy, coordination, and communication processes around the data validation, and policy dialogue processes, as well as contributing valuable information on nursing and midwifery.
- The network of nursing leaders and stakeholders behind national NursingNow campaigns can contribute to the advocacy and communications efforts for data validation and policy dialogue.

EDUCATORS AND TRAINING INSTITUTIONS

- Education institutions can contribute information around the number of applicants, graduates, degree levels, faculty qualifications, and accreditation mechanisms.
- WHO Collaborating Centers for Nursing and Midwifery (WHO CC) in-country or within the region are resources for assisting with data validation exercises with GCNMOs and in-country leaders. The Secretariat of the Global Network of WHO CCs can mobilize and coordinate at the global level.

WHO AND UNFPA

- The WHO and UNFPA country offices can assist with the efforts of GCNMOs and other ministry of health colleagues and support the NHWA processes to validate and incorporate diverse data sources.
- The WHO and UNFPA regional offices can assist with regional-level coordination and communication, including information sharing, and supporting the work of WHO CCs in-country.
- The WHO HQ and UNFPA will assist with coordination of partners and support at the global level, including an online platform for GCNMOs, nursing and midwifery partners, and guidance for NHWA.

For more information
workforce2030@who.int

Participación

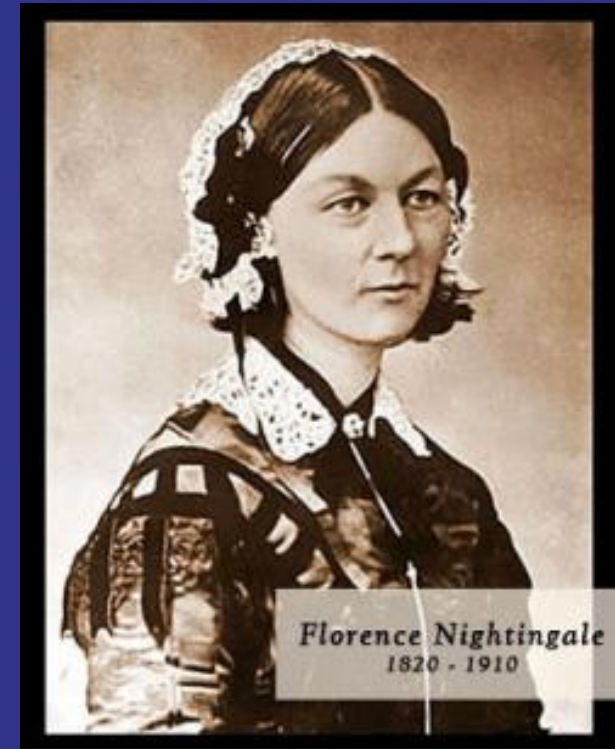
- En el proceso para asegurar la calidad y validez de los datos; y
- En el diálogo

Nursing now

Nursing now

”Si no logramos progresos en la enfermería cada día, cada mes, creame – volveremos hacia atrás”

Florence Nightingale, 1914



¿Por qué Reto Nightingale?

La Organización Mundial de la Salud (WHA) declaró el año 2020 como Año de la Enfermera y la Matrona.

En 2020 se celebra el 200 aniversario del nacimiento de Florence Nightingale: enfermera, investigadora, innovadora, reformista y líder.



Nightingale Challenge

- El objetivo del Desafío Nightingale es contribuir al desarrollo de la próxima generación de enfermeras como líderes, especialistas en cuidados y defensoras de la salud.
- El objetivo es que al menos 20.000 enfermeras de hasta 35 años se beneficien de este programa en 2020, con la participación de al menos 1000 organizaciones.

Inscriba su organización en

www.nursingnow.org/nightingale-sign-up/. Al aceptar el Desafío Nightingale



Encuéntranos online



Credit: Tim Bekir for THET

@NursingNow2020

www.facebook.com/NursingNow2020

www.nursingnow.org

#NursingNow



@AdelaidaZabale1

Únete a nosotros



Credit: The Royal College of Nursing

- **Comparte** tu experiencia e ideas
- **Sea agente** de cambio: organícense para abogar por la profesión
- Firme nuestro **compromiso de apoyo** a Enfermería Ahora
- **Concienciar** a otros sobre la campaña
- **Participa** en el grupo nacional NN





Gracias!

@AdelaidaZabale1

