



**API TAULÍ**  
Associació  
Professional  
d'Infermeres

# INFOAPI

 API TAULÍ  
 apitauli@gmail.com

 @ApiTauli

 @apitauli

 669449466

15 de Octubre

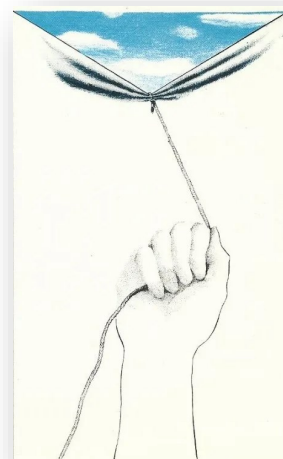
Número 8

CONTINGUTS	
Les infermeres , element clau	1
Espanya en dèficit extrem per falta d'infermeres	2
Catalunya tampoc aprova	3
Millorar la dotació d'infermeres és rentable	4
Posem fil a l'agulla: objectius Nursing Now Catalunya	5
Què és l'escala PES-NWI?	6
Ens coneixem? Anna Carrasco	7, 8, 9
Convocatòria extraordinària places infermeria	10

## LES INFERMERES, ELEMENT CLAU!

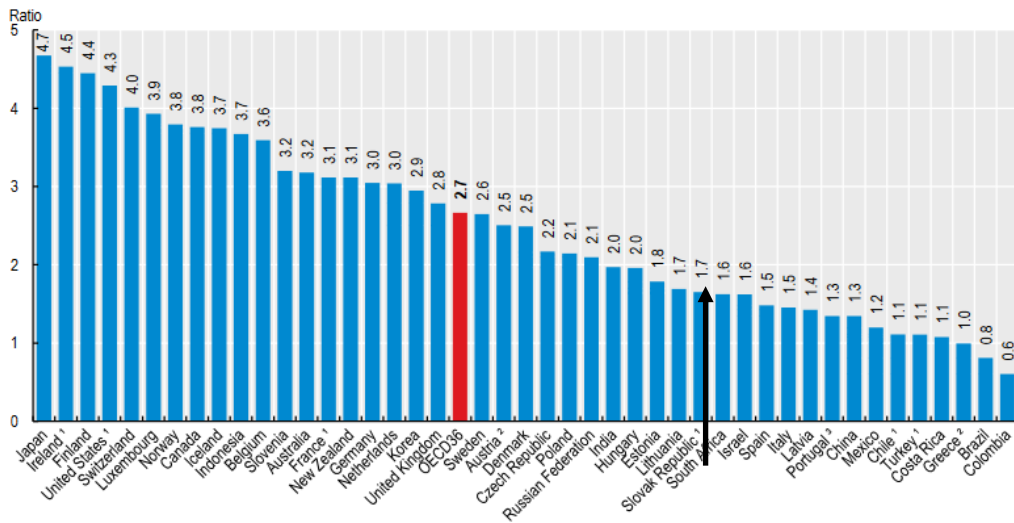
El moment actual, on s'ha demostrat que les infermeres són uns dels eixos principals de l'atenció sanitària mundial, ens posa davant una gran oportunitat per aconseguir les nostres fites com a professió. Estem en un moment de força i l'hem d'aprofitar per millorar les nostres condicions laborals , aconseguir deixar enrere l'antiga mirada de la gestió d'infermers estructurals" i passar a "infermeres funcionals" que, de ben segur, ens dibuixarà millor els recursos infermeres necessaris per cada lloc en funció de les necessitats reals dels pacients, entorn i comunitat.

Al Parc Taulí sembla que bufen vents de canvi. Esperem que s'estigui encetant, una etapa nova i profitosa per què les infermeres del Parc Taulí desenvolupin tot el seu potencial.



# ESPANYA EN DÈFICIT EXTREM PER FALTA D'INFERMERES

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



1. For countries that have not provided data for practising nurses and/or practising doctors, the numbers relate to the "professionally active" concept for both nurses and doctors (except Chile, where numbers include all nurses and doctors licensed to practise). 2. For Austria and Greece, the data refer to nurses and doctors employed in hospitals. 3. The ratio for Portugal is underestimated because the numerator refers to professionally active nurses while the denominator includes all doctors licensed to practise.

Source: OECD Health Statistics 2019.

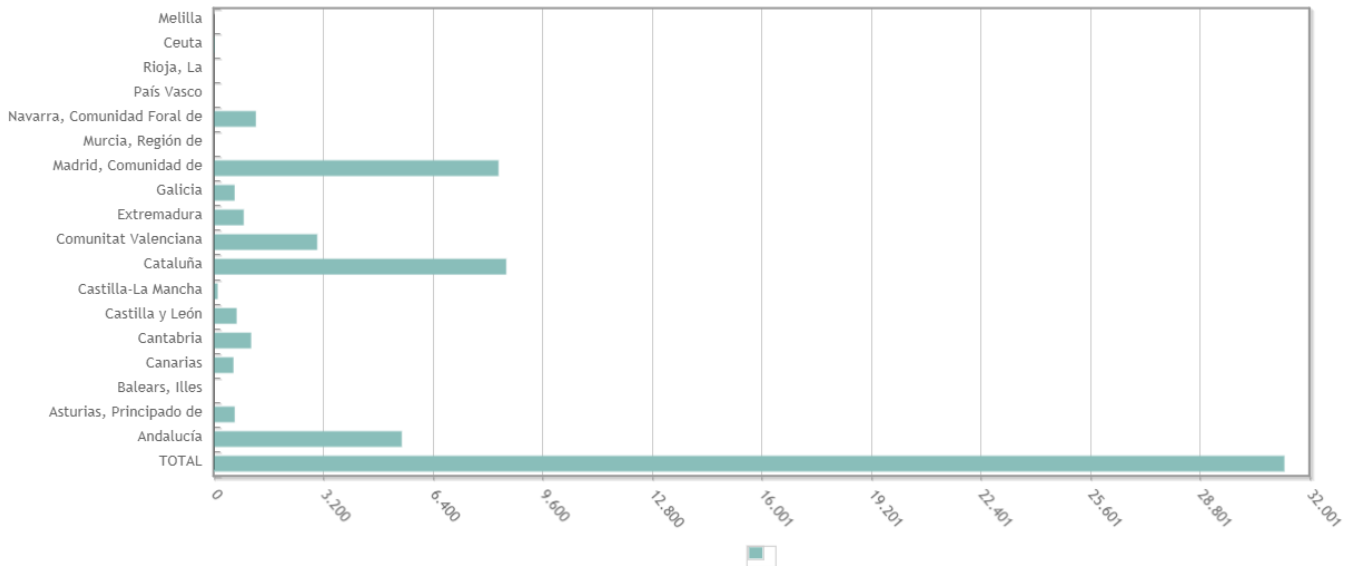
StatLink <https://doi.org/10.1787/888934017405>

Espanya es situa com un dels països amb una deficiència d'infermeres més important de tota Europa. Això vol dir que es necessiten moltes infermeres per aconseguir donar cures de qualitat amb condicions laborals adients.

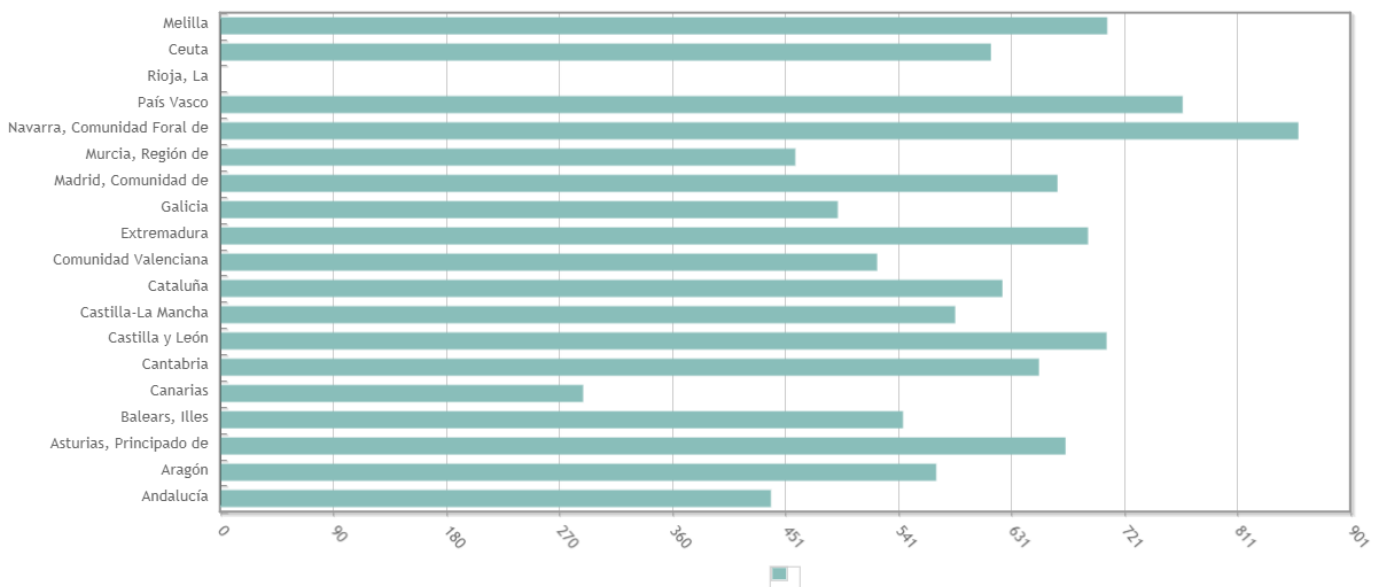
El darrer número de la revista *infermeria facultativa* que edita el Consejo General de Enfermería fa un repàs a la situació laboral de les infermeres espanyoles.



**Nº de Enfermeros por Comunidades, Ciudades autónomas y Provincias de colegiación, situación laboral y sexo.**  
 Estadística de Profesionales Sanitarios Colegiados, CCAA/provincia de colegiación, Colegiados jubilados, Total



**Tasa de Enfermeros por 100.000 habitantes por Comunidades y Ciudades autónomas de colegiación y situación laboral.**  
 Estadística de Profesionales Sanitarios Colegiados, CCAA de colegiación, Colegiados no jubilados



# MILLORAR LA DOTACIÓ D'INFERMERS ÉS RENTABLE!

## Evaluating the Costs and Outcomes of Hospital Nursing Resources: a Matched Cohort Study of Patients with Common Medical Conditions



Karen B. Lasater, PhD, RN<sup>1,2</sup>, Matthew D. McHugh, PhD, RN<sup>1,2</sup>, Paul R. Rosenbaum, PhD<sup>2,3</sup>, Linda H. Aiken, PhD, RN<sup>1,2</sup>, Herbert L. Smith, PhD<sup>1,4</sup>, Joseph G. Reiter, MS<sup>5</sup>, Bijan A. Niknam, BS<sup>5</sup>, Alexander S. Hill, BS<sup>5</sup>, Lauren L. Hochman, BA<sup>5</sup>, Siddharth Jain, DrPH<sup>2,5</sup>, and Jeffrey H. Silber, MD, PhD<sup>1,2,5,6,7,8</sup>

Des dels àmbits directius , sempre s'ha dit que la inversió en infermeres millora la qualitat de les cures però augmenta el cost.

Estudis com aquest, on es demostra que tenir millor datació d'infermeres no només augmenta la qualitat de l'atenció, sinó que disminueix la mortalitat dels pacients sense incrementar la despesa, mostren que **invertir en infermeres** és una molt bona decisió.

Senek et al. *BMC Health Services Research* (2020) 20:637  
<https://doi.org/10.1186/s12913-020-05493-y>

BMC Health Services Research

RESEARCH ARTICLE

Open Access

## The association between care left undone and temporary Nursing staff ratios in acute settings: a cross-sectional survey of registered nurses



Michaela Senek<sup>\*</sup>, Steve Robertson, Tony Ryan, Rachel King, Emily Wood and Angela Tod

Hi ha investigadores que han relacionat les “cures d'infermeria perdudes” amb els ratis d'infermeres i també amb la temporalitat dels seus contractes. A menys recursos d'infermeres i més temporalitat i inexperiència, més “cures d'infermeria perdudes” i més conseqüències de pèrdua de salut dels pacients.

# POSEM FIL A L'AGULLA: OBJECTIUS NURSING NOW CATALUNYA



Els objectius de la campanya *Nursing Now* a Catalunya són 5. El primer està relacionat amb la millora de les condicions laborals i professionals de les infermeres.



**OBJECTIU ESPECÍFIC 1**

### Incrementar la inversió en la millora de les condicions laborals (inclosa la formació i el desenvolupament professional) de les infermeres

- Temes**
  - Ratis i nombre d'infermeres
  - Entorns de la pràctica
  - Millores en la contractació
- Objectius operatius**
  - 1.1. Incrementar en 0,5 punts anuals el nombre d'infermeres per 1.000 habitants
  - 1.2. Iniciar el desplegament d'un pla d'adequació de plantilles progressiu als diferents àmbits
  - 1.3. Millorar 0,5 sobre 10 punts (anual) els entorns de la pràctica infermera (context organitzatiu) en base al Practice Environment Scale-Nursing Work Index (PES-NWI)
  - 1.4. Estabilitzar la plantilla
  - 1.5. Validació de l'informe 'State of Nursing' a Catalunya i Espanya
- Situació actual**
  - 1.1. 6,09 infermeres/1.000 habitants (2017)
  - 1.2. Plantilla desembre 2018 = 49.321 infermeres en actiu a CAT. Font Departament de Salut
  - 1.3. PES-NWI Total: 5,9 (hospitals de l'ICS) / 7,9 centres sociosanitaris. Resta no hi ha dades (Adaptació escala 10)
  - 1.4. Desconeixement de les dades de places estructurals eventuais o interines
  - 1.5. No tenim coneixement sobre el procés d'obtenció de dades del 'State of Nursing' sol·licitat per l'OMS

Els objectius que es marquen, entre d'altres, són millorar l'increment d'infermeres per nombre d'habitants i millorar els entorns de la pràctica infermera en base al *Practice Environment Scale-Nursing Work Index* (PES-NMI).

## QUÈ ÉS L'ESCALA PES-NWI?



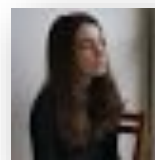
Als EEUU, va créixer fa unes dècades, davant la demanda general d'infermeres, l'interès per estudiar els entorns laborables per entendre per què hi havia hospitals amb més capacitat que d'altres en atraure i mantenir a les infermeres. Aquests hospitals es van anomenar “**magnètics**”. Aquests hospitals, segons alguns investigadors, van presentar algunes característiques específiques en el seu model de gestió, com que les infermeres poden fer ús de tots els seus coneixements i experiència per prestar una atenció de molta qualitat. A l'any 2004, l'institut de Medicina dels EEUU, va descriure la relació entre les cures d'infermeria, la seguretat del pacient i la qualitat de l'atenció. En aquest informe, s'assenyala la importància del lideratge infermera i el número adient de professionals d'infermeria com a elements clau per proporcionar un ambient de cures segures.



Avui en dia, aquest tipus de centre, afavoreix la implantació de la pràctica basada en la evidència (PBE), té millors resultats, tant des del punt de vista del pacient com dels professionals, i és considerat un certificat acreditatiu de qualitat assistencial.

Existeixen diferents instruments de mesura de l'entorn de la pràctica infermera com el creat per *Kramer i Hafner* al 1989. És aquest model, el **PES-NWI**, en la seva versió reduïda amb 31 ítems, el que ha adoptat el grup Nursing Now a Catalunya.

Swiger PA, Patrician PA, Miltner RSS, Raju D, Breckenridge-Sproat S, Loan LA. The Practice Environment Scale of the Nursing Work Index: An updated review and recommendations for use. *Int J Nurs Stud.* 2017 Sep;74:76-84. doi: 10.1016/j.ijnurstu.2017.06.003. Epub 2017 Jun 12. PMID: 28641123.



## **Anna Carrasco: "Ningú estava preparat per aquesta situació, i s'ha tirat endavant gràcies al personal sanitari"**

L'Anna Carrasco viu a Terrassa i va estudiar infermeria a l'Escola Gimbernat, a Sant Cugat. Quan va acabar els estudis, el 2003, ja va entrar al Taulí, on treballa des de fa 17 anys. El 2015 es va especialitzar en infermeria pediàtrica, ja que ha treballat en diferents àmbits d'aquesta especialitat. Des del desembre passat, forma part de l'equip de l'helicòpter pediàtric que es va crear a l'hospital amb un grup de metges i infermeres, amb el qual fan trasllat aeri d'infants. Parlem amb ella perquè ens expliqui la seva trajectòria laboral i perquè ens faci una valoració dels últims mesos, de la feina feta durant la Covid-19.



### **Com i quan vas arribar al Taulí? Explica'ns la teva trajectòria professional.**

Vaig entrar fent pràctiques a tercer de diplomatura, i amb el temps vaig acabar a l'UCI pediàtrica. També he estat a l'UCI d'adults, tant del Taulí com de l'Hospital de Terrassa. El 2007 em van donar la plaça. Treballava a l'UCI pediàtrica, nònats i urgències de pediatria. Al principi cobria els festius d'aquest servei, i a partir del 2009 m'hi vaig quedar definitivament, amb una jornada més completa, i hi he estat fins ara.

### **Què significa per a tu ser infermera?**

Bona pregunta. Ser infermera és ser-ho les 24 hores. És el que et diuen a la universitat i no t'acabes de creure, però realment és així, en totes les esferes: la personal, la professional, i la intel·lectual, perquè t'has de continuar formant. No és només curar al malalt, és també cuidar als teus. Ho engloba tot.

### **Sempre vas tenir clar que volies ser infermera o tenies altres opcions?**

Jo tenia clar que volia ser infermera, tot i que no hi ha infermeres al meu entorn familiar. És cert que a posteriori em vaig plantejar fer medicina, i renunciar a la plaça d'infermera, el qual ara és un privilegi, perquè costa molt aconseguir-ne una. Ja ho tenia gairebé tot preparat per fer l'accés, però em vaig adonar que realment ja m'agrada el que faig, i al final no ho vaig tirar endavant.

## **Com valoren el lideratge de les infermeres durant la pandèmia?**

Ha sigut brutal. Jo precisament he hagut de tornar a l'UCI d'adults, després de molts anys, i m'he tornat a trobar amb les mateixes companyes de llavors, que m'han fet sentir com si no hagués marxat, i per tant hem fet molt equip. Jo feia torn de nit, i estàvem sobrecarregats. Llavors s'ha fet lideratge, més o menys, al nostre servei amb les famílies, els metges, les companyes que venien d'altres unitats... I això ha sigut primordial, ningú estava preparat per aquesta situació, i s'ha tirat endavant gràcies al personal sanitari.

## **I com valoren la feina feta per les infermeres durant la pandèmia?**

Ha sigut molt difícil pels que hem hagut de sortir del nostre servei, tant metges com auxiliars o infermeres, perquè hem hagut de sortir de la zona de confort, del que coneixíem. Alguns hem baixat a serveis molt durs, com urgències i les UCI, hi ha gent que ha hagut d'anar a plantes de medicina on no havien estat mai, altres que ni havien acabat la carrera, i evidentment la feina ha sigut millorable, però hi ha hagut molta paciència per la gent que ens ha rebut, perquè les infermeres de la unitat que no era la teva t'havien d'ensenyar primer, abans que les poguessis ajudar, i per tant s'han sobrecarregat molts equips per poder tirar-ho tot endavant. Al final fas equip i ets un més, però per la gent que et rep i que encara està treballant amb EPIs i amb aquest tipus de pacient, la feina sota pressió és molta càrrega. El malalt de Covid-19 és un malalt molt difícil, perquè no és només per un problema respiratori, ja sabem que no hi ha cura, i el que fem és una mica com tapar forats, i anímicament això també ens ha fet mal a nosaltres.

## **Creus que la societat coneix realment la feina que feu les infermeres?**

No, encara que ara haguem sigut més visibles pel tema de la pandèmia, no hem fet res que no féssim abans, fa molts anys que ho fem. La figura de la infermera s'ha fet més visible, però realment la gent no sap què fem. De fet, el més plausible és que quan hem demanat que surtin al carrer per ajudar-nos (tot i que és cert que estem en època de pandèmia i no ens podem manifestar), no hem rebut els mateixos aplaudiments que rebíem als balcons. Això passa perquè no saben les condicions en les quals estem des de fa molts anys. Aquesta situació ha posat de manifest que ja estem al límit, quant a contractes, com passa amb els MIRs, per com s'estan pagant les guàrdies, etc. I a tots els nivells sanitaris, no només a infermeria.



## **Què opines de la gestió del col·lectiu de les infermeres en aquest hospital? Canvia-ries alguna cosa?**

Val a dir que vam patir un canvi de direcció d'infermeria just en plena pandèmia, i això fa que aquesta nova cúpula s'hagi hagut de centrar també en aquesta "guerra", però millorar, tot és millorable. Per exemple jo encara no sé qui és la meua directora d'infermeria. Sé que té molts fronts oberts, que és una persona que ve nova, igual que la gent que l'acompanya, però es troba a faltar la proximitat amb el professional. Que ens diguin "ei, ha passat això, he vingut en plena pandèmia, però no patiu, que ens anirem coneixent...".

## **Com veus el teu futur laboral a la institució?**

Doncs espero que una mica millor. M'agrada la unitat on estic, i el projecte de l'helicòpter pediàtric. Crec que som afortunats de poder donar aquest servei a tot el territori, i m'agradaria que això es transformés ja no en reconeixement professional, que també, sinó que millorin les condicions laborals de les meves companyes, el qual al final també em repercuteix a mi. Tenir companyes que estan contentes amb la feina, amb la remuneració, i que ens retornin el que ens van treure amb la crisi. Totes aquestes petites coses sumen, al final. Aquesta seria la tempesta perfecta: reconeixement professional, econòmic i laboral. Però espero poder estar molts anys més aquí, per poder lluitar-ho.



Foto propietat de NacióDigital.

# CONVOCATÒRIA EXTRAORDINÀRIA DE PLACES D'INFERMERA

Molt aviat es convocaran places d'infermera a la CSPT. Segons informació RRHH les places seran:

- ⇒ Mobilització Interna de 83 places (45 en jornada completa i 38 a temps parcial) de nova creació per cobrir les necessitats de nous dispositius assistencials.
- ⇒ Externa amb contractació fixa de 66 places com a conseqüència dels moviments generats de la mobilització de la convocatòria interna.
- ⇒ Externa amb contractació d'interinitat de 121 places amb la modalitat de bossa d'hores per a la cobertura de contingències, amb el compromís de que el 50% de les mateixes es convoquin amb contractació fixa en el termini d'un any. En la mateixa modalitat de bossa d'hores i el mateix compromís hi haurà dues places de llevadors/es.



## Convocatòria extraordinària de 270 places d'infermer/a

2 d'octubre de 2020

Us informem que la propera setmana es publicaran els anuncis de les convocatòries corresponents al grup professional Grup 2 (infermer/infermera) en les següents modalitats:

LLEGIR MÉS

## EL PROPER INFOAPI AL MES DE DESEMBRE!

