

▶▶ Título del proyecto



La enfermería y los cuidados sanitarios profesionales durante la pandemia y la postpandemia del COVID 19

Directora: Karina Ramacciotti (Universidad Nacional de Quilmes- CONICET)

▶▶ Objetivo central y pregunta de la investigación



Analizar los cambios y las continuidades de la **formación** y las **condiciones de trabajo** en el sector de la **enfermería** en Argentina a partir de la crisis desatada por la pandemia de COVID-19, atendiendo al carácter históricamente **feminizado del cuidado sanitario** y a las particularidades del **fragmentado y heterogéneo** sistema de salud argentino.

▶▶ Diagnósticos y hallazgos principales



	Diagnóstico	Consecuencia
Formación	Desigualdad en el acceso, uso y apropiación de las tecnologías digitales	Dificultades en la cursadas virtuales y en las prácticas preprofesionales
	Según región falta de formación específica	Reforzar formación en cuidados intensivos, enfermería comunitaria y telenfermería
	Concentración de la oferta formativa en algunas ciudades	Dificultades para elegir la carrera y sostener las cursadas una vez elegida
	Problemas en la matriculación	Falta de personal en un contexto de demanda
Condiciones de Trabajo	Desinversión sanitaria, carencia de infraestructura, escasez de EPP e insumos	Incertidumbre, stress laboral, aumento de contagios, recarga de tareas (92% expresó que aumentó la intensidad del trabajo con nuevas tareas y mayor presión; y el 85% contestó que tuvieron que realizar trabajos de compañerxs que se contagiaron)
	Bajos salarios	Disconformidad, stress, ingresos insuficientes (el 69% cobrar menos que la canasta básica de pobreza siendo que el 50% declara que su ingreso es el principal)
	Pluriempleo (40% confirmó que tiene otro trabajo además de su empleo principal)	Incremento los contagios y el stress laboral
	Feminización (85 % son mujeres)	Dificultades para compatibilizar tareas laborales y domésticas
	Reconocimiento de importancia de bonos a pesar de los atrasos en el pago	En algunas regiones fue utilizado para comprar Equipo de Protección Personal dadas las dificultades en la entrega en los hospitales y sanatorios El 70% de las personas encuestadas tuvieron que gastar dinero de sus ingresos para proveerse de EPP
	Aumento de personal por becas de contingencia y contratos de monotributistas	Refuerza la precariedad laboral ya existente
	Buena recepción de la campaña de vacunación	Mayor protección ante la segunda ola
	Heterogeneidad normativa	Colabora con la desjerarquización profesional e impone obstáculos para lograr puestos de dirección y coordinación
	Insatisfacción con las representaciones gremiales	Surgimiento de movimientos de autoconvocadxs
	Existencia de jerarquías internas en la vida hospitalaria	65% de las personas encuestadas tuvieron conflictos con superiores y cuestionan el lugar marginal en la toma de decisiones de medidas que les afectan

►► Propuestas y aportes para políticas públicas



FORMACIÓN

Incorporación de **ámbitos de reflexión sobre violencia de género y laboral** en ámbitos educativos y de trabajo y/o **instancias de mediación** para la resolución de conflictos.

Jerarquizar los procesos de grado y de posgrado, para ello es importante consolidar la **formación universitaria gratuita** en todas las provincias por medio de financiamiento adecuado que garantice las vacantes y la accesibilidad para el traslado.

Capacitación y actualización permanente. Apertura de posgrados que permitan articular el trabajo y la **formación continua** por medio de becas, licencias, ayuda económica, gratuidad.

►► Propuestas y aportes para políticas públicas

CONDICIONES DE TRABAJO

El **personal de enfermería debería ocupar lugares de dirección y/o coordinación** en lugares estratégicos tales como las postas de vacunación

Inversión de manera estratégica en bioseguridad e infraestructura básica teniendo en cuenta las demandas en la vida hospitalaria y las potenciales crisis sanitarias futuras

Política comunicacional activa en ámbitos educativos y en medios centrada en los saberes profesionales del sector y no solo en el modelo de la caridad y de la vocación

Implementar **espacios colectivos e individuales de acompañamiento profesional preventivo en el área de la salud mental** para quienes lo requieran.

Al ser una profesión altamente feminizada se recomienda asegurar **suplementos salariales acordados para cuidado remunerado** en el caso de personal con hijxs y/o adultoxs mayores a cargo.

El personal con contrataciones transitorias o becas de contingencia incorporado en situaciones de emergencia sanitaria, no puede seguir bajo esas formas laborales si continúa trabajando luego de terminada la emergencia.



PISAC
COVID-19

▶▶ Transferencia directa e indirecta a instituciones públicas

ACCIONES REALIZADAS

Difusión en la **Dirección de Investigaciones, Planificaciones y Evaluación de Políticas de Géneros y Diversidad Sexual de la Provincia de Buenos Aires**.

Relaciones con las **carreras de Enfermería** correspondientes a las universidades que integran el proyecto

Se realizó una capacitación docente de **Educación Superior de Cruz Roja** en San Rafael.

Participación en el ciclo de charlas en investigación en Salud en el **Hospital Nacional en Red “Lic. Laura Bonaparte”**

Participación en **medios de comunicación** para difundir resultados del proyectos (31 participaciones)

En la **Facultad de Ciencias Jurídicas y Sociales, UNL** **presentación pública** de los resultados obtenidos que reunirá representantes de la Escuela Provincial de Enfermería, Profesionales del Hospital Cullen, CEMAFE y Hospital Iturraspe, referentes gremiales, de la Cruz Roja y del Colegio de Profesionales.