

# ICN 2017: Condições de trabalho na América Latina e no Caribe

1 Junho, 2017



"Os enfermeiros não trabalham e estudam para serem infelizes" afirma A. Escaja Fernan dez, Presidente da Federação Pan-Americana de Enfermeiros, no âmbito da edição de 201 7 do ICN (International Congress of Nurses). Não poderíamos estar mais de acordo.

Partilhamos nesta página os principais dados e as principais conclusões desta intervenção.

A Federação Pan-Americana de Enfermeiros é composta por 20 países da América Latina e do Caribe. Muitos dos enfermeiros destes vários países não têm a totalidade das habilitações literárias, mesmo entre os enfermeiros com pós-graduação. A obtenção de mais qualificações e mais conhecimento deveria ser traduzido em mais poder para os enfermeiros.



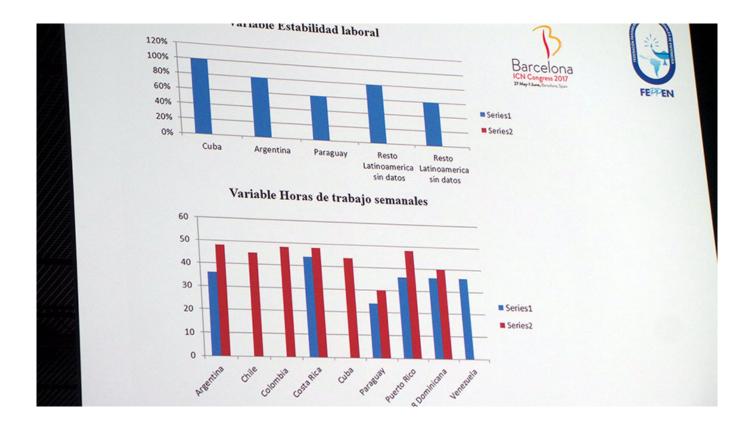


#### Estabilidade laboral

Cuba é o único país que apresenta uma total estabilidade de emprego – 100%, Argentina 80%, Paraguai 60% e no Chile é muito reduzida.

Relativamente às horas de trabalho em Cuba é de 36 horas por semana, na Argentina e, após um longo processo de luta, é agora de 30 horas e no Chile é de 48 horas. Conclui-se que a estabilidade de emprego está relacionada com a conquista de melhores condições laborais.

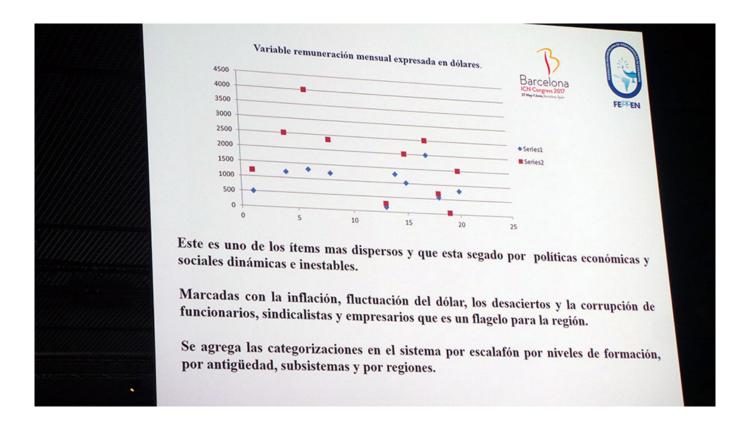




Os vencimentos dos enfermeiros nos 20 países variam entre os 300 dólares e os 4.000 dólares (para situações pontuais).

A situação que se vive na América Latina é conhecida de muitos. A corrupção na classe política e nas empresas é um problema com consequências gravíssimas na economia dos diferentes países. O aumento acelerado da inflação em vários países e a consequente desvalorização da moeda pressiona salários, condições de trabalho e condições de vida.





### Variáveis profissionais

Cuba é o único país onde não existe duplo emprego. Nos restantes países da região, este dado varia entre os 30% e os 60% – o que significa que existem enfermeiros a fazerem mais de 80 horas semanais.

Consequentemente, o absentismo é altíssimo. Enquanto que em Cuba é de 1%, nos outros países varia entre os 7% e os 30%. Não há uma única empresa que consiga sobreviver com estas taxas de absentismo – o que significa que também é uma enorme pressão sobre o setor público.



## Variables profesionales





- -Doble turno; En Cuba no existe el doble empleo, en los demás países de la región varia de 30% al 60%
- -Ausencias Anuales por enfermedad: En Cuba las ausencias son el 1% en los países de la región varia entre el 7 % al 30%.
- -Mortalidad: No se reportan casos en forma oficial, si hubo casos de muerte de Enfermeras en la Pandemia del Virus H1N1. Paraguay reporta en forma especifica 10 suicidios de Colegas en tres años.
- **-Enfermedades Profesionales:** Enfermedades Cardiovasculares 'Diabetes, Hipertensión, Depresión , Stress, Síndrome del quemado, Insomnio, Adicciones, Lumbares, Cáncer.

#### **Outros fatores**

Precariedade: esta problemática não existe em Cuba; os restantes países varia até aos 40%.

Insatisfação no local de trabalho: em Cuba é reduzida, nos restantes varia entre os 20 e os 40%.

Violência: à exceção de Cuba, nos restantes países foram relatados muitos episódios de violência. De forma decrescente: entre os pares (entre os enfermeiros), com as chefias de enfermagem, médicos, doentes e famílias.

Tal como em muitos outros países, a enfermagem tem pouco poder e não está representada a nível político, ao nível do ministério, municipal e provincial. A ausência de sindicatos profissionais e a existência de sindicatos alheios à disciplina (na América Latina existem sindicatos que têm escolas de enfermagem) são dois dos problemas apontados.

Fernandez termina a sua intervenção afirmando que os enfermeiros têm que sentir honra em estarem sindicalizados.





### Debilidades de Enfermería





- -Política y Poder: no tiene representatividad a nivel Sanitario, Municipal, Provincial y Nacional.
- -Sindicatos No disciplinares: forman Enfermeros, tienen Escuelas de Enfermería.
- -Enfermería cautiva: en grandes sindicatos ajenos a la disciplina.
- -Excelentes Colegas: trabajan para Organizaciones Médicas o Sindicatos no disciplinares.
- -Falta de adhesión de Colegas a las OM naturales o propias.
- -Injerencia indebida de sindicatos en el ingreso en los Hospitales.
- -Fuerte tendencia a la formación en destrezas técnicas.
- -Autonomía disciplinar débil o perdida gradual.
- Eligen a personas sin formación académica y ajenas a la disciplina que los representen.
- -Debate inconcluso, falta de claridad del objeto de trabajo.
- -Los cambios en Enfermería son empujados por el contexto histórico, sin iniciativa fuerte de la profesión.
- -Falta de Historia de las Ciencias de Enfermería y de sus Organizaciones