



Hôpitaux de Toulouse

## Historia de la Enfermería de los Hospitales de Tolosa

### Los Cuidados de caridad:

La Congregación de las Hijas de la Caridad fue fundada en el siglo XVII por Vicente de Paúl y Luisa de Marillac para proporcionar la ayuda espiritual y física de los pacientes pobres. La congregación estaba fundada en 1633 por doce mujeres. Luisa de Marillac les enseña los cuidados al enfermo y la instrucción religiosa la cual era indispensable. La atención al enfermo se reduce a cuidados básicos: higiene y alimentación, con el valor de la **caridad**: destinada a Dios, cuidar era una actividad "sagrada". Las misiones de las Religiosas se ocupaban desde los cuidados de los niños que encontraban, de los prisioneros,...hasta de la educación de las niñas en el medio rural; también se ocupaban de la entrada en los hospitales. Las primeras doce Hermanas Grises fueron bienvenidas a Toulouse el 9 de agosto de 1689. La obra de las Hermanas Hospitalarias es una **actividad continua**. Desde la salida del sol a la 4 de la mañana hasta la hora de acostarse a las 9 de la noche, el día de una Hija de la Caridad se dedicaba al cuidado del paciente y estaba marcado por muchas obligaciones religiosas (oraciones, Misa). Las hermanas estuvieron presentes en los hospitales de Toulouse hasta 1983.

### El desarrollo de técnicas y conocimientos y la creación de una escuela

El final del siglo XIX hubo **un espectacular aumento de los conocimientos y de técnicas médicas**. Nuevos requisitos en el cuidado al enfermo aparecen junto a una **secularización de la sociedad**. Bajo la Tercera República, la secularización se afirma en muchas áreas. En 1892 el municipio de Toulouse quiere imponer los Hospicios Civiles financiados por el ayuntamiento sin tener la capacidad de tomar el control. Los concejales denuncian entre otras cosas, la falta de respeto de la libertad de los enfermos que eran animados a la práctica religiosa por las religiosas de la congregación que se ocupan de ellos. Sin embargo, esto implica la sustitución de las hermanas enfermeras por personal laico capacitado. **Las escuelas de enfermería** están surgiendo ya en 1901 en medio de un cambio político y el progreso científico : la República debe simbolizar a todos los ciudadanos el progreso , social y científico.

**Los cuidados al enfermo se convierten en un arte que se pueden aprender y deben estar validados por un diploma expedido por el Estado. La enfermera instruida en la escuela, se convierte en el elemento principal del movimiento de profesionalización de las enfermeras. Ella es la creadora de todo de acción de cuidar al el enfermo.** Hubo que esperar hasta el día siguiente de la Primera Guerra Mundial que la escuela empiece su verdadero funcionamiento administrativo y pedagógico. Por falta de personal, las Hermanas de la Caridad retendrán el control sobre el funcionamiento de los servicios durante más de cuarenta años, sus armas más eficaces es una presencia casi permanente, una notable dedicación y la confianza de muchos médicos.

### Los principales temas en la primera mitad del siglo XX :

La enfermera tiene un papel **de educación por la salud** como está ilustrada en el cartel del "mensajero de la Salud " a todos los niveles de la sociedad para luchar contra las grandes enfermedades de este período: la **tuberculosis, el alcoholismo, las enfermedades venéreas y la mortalidad infantil**. Mujeres como "Leonie Chaptal" luchan contra estas enfermedades. Durante la Revolución Industrial y las principales concentraciones de población en las ciudades, la **salud pública** es una prioridad, **el uniforme de la enfermera cambia**: heredada de las religiosas en la forma, la prenda evoluciona con el objetivo de que sea más práctica y más higiénica. El **blanco** es el color de la atención al enfermo.

Mientras tanto, las dos guerras mundiales glorifican la imagen de la enfermera al frente: muchas mujeres jóvenes de todos los sectores demuestran su dedicación, su patriotismo, su coraje.

## La enfermera sigue los pasos del médico

En un contexto de progreso tecnológico y de conocimientos, la enfermera, aunque sea diplomada no tiene siempre la función de servir y prolongar la acción del médico, " *que la enfermera debe considerarlo como su jefe* " (León Bernard 1872-1934). "*La enfermera debe aprender a servir en primer lugar, nunca a caminar delante del médico, sino a seguirlo*" (Calmette,1927). Una ley de 1902 las considera " Colaboradores disciplinadas pero inteligentes del cirujano o del doctor». En 1943, la ley dice, "es considerado, el que ejerce la profesión de enfermería, toda persona que habitualmente haga, ya sea en casa o en los hospitales públicos o privados o de consulta, cuidados prescritos o tratamientos recomendados por un médico". Hasta finales de la década de 1940, el papel de la enfermera era **realizar las prescripciones medicales**. Los cuidados que realizan son de atención básica de higiene, de comodidad y de alimentación. Los actos técnicos se resumen a des inyecciones, perfusiones et curas.

## El aumento de la actividad de los cuidados y de la autonomía de la enfermera

Después de 1960, la reforma de la educación introdujo un cambio entre generaciones de enfermeras. La humanización de los hospitales sigue (fin de salas comunes). La formación de la relación personal de enfermería - paciente va a desarrollarse. Los servicios religiosos se retiran progresivamente de los servicios. Se desarrollan nuevas ideas de organización del trabajo y de atención. Se crean nuevos servicios técnicos, laboratorios donde la enfermera adapta su conocimiento y **la profesión de enfermería se vuelve más técnica**. Nueva terapéutica requiere monitorización precisa y controlada.

Desde los años 1975, aparece una verdadera política de atención de enfermería individualizada para atender a los pacientes de manera más global. La enfermera encuentra su identidad. La cual está reconocida por la ley, con "**cuidados propios de enfermería**" curativos, educación y apoyo:

"[La enfermera] persona que, según el diploma esta habilitada et permite hacer cuidados de enfermería a partir de una prescripción medical o cuidados propios. Además, participa a diversas actividades, como la prevención, la educación sanitaria y la formación". No. 78-615 de 03 de mayo 1975 modifican los artículos L 473, L475, L 476 del Código de Salud Pública en relación con la profesión de enfermera. La enfermera no es sólo "la inestimable ayuda del médico," pero **tiene una función específica con responsabilidad propia**.

## Los nuevos retos: la calidad de la atención y la mejor atención al paciente

El material también evolucionará: la esterilización en cada servicio desaparecerá en favor de la esterilización central del Hospital de Toulouse con motivo de la apertura del hospital de Rangueil en 1975. **El material de uso único** se suma a la seguridad de los cuidados. En los años 1980-1990 se emprende una reflexión sobre los principios fundamentales de los cuidados de enfermería dando lugar a la preparación del primer **proyecto de Enfermería**. Las enfermeras desarrollan nuevas habilidades y conocimientos; especialmente en las ciencias humanas y tomar cuenta el costo de la salud. Actualizan sus conocimientos en la higiene y en diversas vigilancias hospitalarias.

## Cambios profundos

A principios del siglo XXI los enfermeros son constantemente solicitados a participar a cuidados cada vez más sofisticados, delegan a los auxiliares que ven sus responsabilidades aumentar. El tratamiento del dolor, los cuidados paliativos, la pobreza son nuevas actividades para los enfermeros. Las leyes tratan de paliar las deficiencias del sistema hospitalario. Estos cambios llevan a cambios importantes en la organización de la atención y también a de inquietudes sobre el material, nombre de trabajadores, forma de trabajar, costes....)