

Revista Gaúcha de Enfermagem: contribución al Acceso Universal a la Salud y Cobertura Universal de Salud

Maria da Graça Oliveira Crossetti^a
Marta Georgina Oliveira de Goes^b

Cómo citar este artículo:

Crossetti, MGO, Goes MGO. Revista Gaúcha de Enfermagem: contribución al Acceso Universal a la Salud y Cobertura Universal de Salud [Editorial]. Rev Gaúcha Enferm. 2016 dez;37(4):e70485. doi: <http://dx.doi.org/10.1590/1983-1447.2016.04.70485>.

doi: <http://dx.doi.org/10.1590/1983-1447.2016.04.70485>

La Revista Gaúcha de Enfermagem hace 40 años viene siendo fundamental en la socialización del conocimiento producido en la enfermería. Condición que expresa un compromiso explícito con las agendas de los órganos internacionales cuyas metas se caracterizan por identificar el impacto de las transformaciones sociales, políticas, económicas y ambientales en la salud y determinar acciones conjuntas con vistas a prevenir, promover, tratar y recuperar daños a las poblaciones vulnerables.

En este contexto se destaca la Organización Mundial de la Salud (OMS) que en la reunión realizada en 2005 con la participación de los estados miembros, asumió como presupuesto que los servicios de salud deberían atender a las personas en sus necesidades sin que esto implicase en costos financieros o empobrecimiento. Siendo, pues posible promover el desarrollo humano pautado en el bienestar usufructuando de una vida saludable, lo que remite a estrategias y acciones que busquen la cobertura universal de salud⁽¹⁾.

Este compromiso reafirmado en la resolución de la OMS en 2012 destacó el valor de la cobertura universal de salud, para alcanzar el Desarrollo de los Objetivos del Milenio buscando mitigar la pobreza y obtener el desarrollo sostenible. Reconociendo que la salud está para más allá de la dependencia de los servicios médicos y consecuentes gastos inherentes, en la medida en que considera también la influencia de los factores sociales, ambientales y calamidades como sus determinantes⁽¹⁾.

En este contexto el compromiso internacional con el desarrollo de investigaciones, fue destacado en el *Research for Universal Health Coverage* el 15 de agosto de 2013. El informe enfoca la necesidad de la multiplicidad de estudios adecuadamente delineados, abarcando desde investigaciones clínicas hasta análisis de políticas y sistemas de salud, además de demostrar cómo ofrecer servicios de prevención, tratamiento y cuidados de salud a la población⁽²⁾.

Seguido a este pacto se identifica una nueva agenda a ser desarrollada después de la consecución del Desarrollo de los Objetivos del Milenio en 2015, que fue definida teniendo también como desafíos dos principales elementos que sean "alta calidad de los servicios de salud" y "protección de riesgo financiero" a ser ofrecido a todos los individuos en diferentes escenarios, reafirmando el principio del acceso universal.

Así decidido la Organización Panamericana de Salude, Organización Mundial de Salud (OPAS/OMS) y sus Estados-Miembros en 2014 en la resolución CD53/5, Rev.2⁽³⁻⁴⁾ conceptúan el Acceso Universal a la Salud y Cobertura Universal de Salud (Salud Universal) en dos perspectivas: como la carencia de barreras socioculturales, organizacionales, económicas, geográficas, y asociadas a los géneros en lo que se refiere a los cuidados de la salud; y como competencia de los sistemas de salud atender a las necesidades de las poblaciones en cualquier nivel de cuidado, proveyendo infraestructura, adecuada capacidad de recursos humanos, y tecnologías de la salud sin ocasionar perjuicios financieros.

^a Universidade Federal do Rio Grande do Sul (UFRGS), Escola de Enfermagem, Departamento de Enfermagem Médico-Cirúrgica. Porto Alegre, Rio Grande do Sul, Brasil.

^b Hospital de Clínicas de Porto Alegre (HCPA). Porto Alegre, Rio Grande do Sul, Brasil.

Para tanto se hace necesario capacitar profesionales buscando la identificación de las necesidades de salud en los diferentes escenarios de cuidado, aplicar una práctica basada en evidencias con base en sus estudios, cuyos resultados podrán ser consumidos críticamente para evaluación de la pertinencia de su aplicación en otros contextos.

En este sentido se evidencian los enfermeros cuyo ambiente de cuidado se caracteriza por la diversidad de individuos con necesidades singulares y complejas. Condición que determina la aplicación del proceso de cuidar con base en la ciencia empírica contextualizado en los aspectos éticos, estéticos, sociales y culturales de los sujetos que dan concreción a la enfermería como profesión humanística y social. Manera de cuidar de los enfermeros orientada para los principios de la Salud Universal.

En atención a la estrategia de la Salud Universal se realizó estudio que resultó en una lista de prioridades de investigación en enfermería sobre los sistemas y servicios de salud en las Américas. Después de complejo análisis de documentos se evidenciaron seis categorías principales y 14 subcategorías⁽⁴⁾.

Entre las categorías descritas se destacaron: Políticas y educación de recursos humanos en enfermería; Estructuras, organización y dinámica de los sistemas de servicios de salud; Ciencia, tecnología, innovación y sistemas de información en salud pública; Financiación de sistemas y servicios de salud; Políticas de salud, gobernanza y control social; Estudios sociales en salud⁽⁴⁾.

En este contexto se estructuró el presente editorial que analizó los 100 artículos más accedidos en la Revista Gaúcha de Enfermagem, de acuerdo con las métricas de SciELO, en el período de 2013 a 2016⁽⁵⁾, con relación a esas categorías y subcategorías.

En el análisis se constató que entre los artículos publicados en la Revista Gaúcha de Enfermagem en el período, 55% se relacionaba a temas que caracterizaban la categoría Estructuras, organización y dinámica de los sistemas de servicios de salud, más prevalente en el presente estudio, en su subcategoría Modelos y estructura de la asistencia a la salud, predominante en este análisis. Estos manuscritos tenían como enfoque de los estudios intervenciones de enfermería en el cuidado individual y colectivo en salud, bases científicas para el cuidado integral de enfermería, organización y gestión de los sistemas y servicios de salud y políticas públicas y enfermería y sistemas de salud. Resultantes que evidenciaron diferentes dimensiones de la enfermería, directamente relacionadas al ambiente de cuidado en lo que se refieren a los distintos individuos, formas de cuidar en atención a las políticas públicas determinadas por los órganos gubernamentales nacionales e internacionales, así como con el compromiso auténtico de la enfermería, el cuidado con calidad profesional y expresiva.

La búsqueda por la oferta de servicios de salud con calidad expresada por la eficiencia, eficacia y efectividad, dando credibilidad a las instituciones y consecuente visibilidad por lo que ofrecen a las diferentes poblaciones, se evidenció en el análisis muestreado por SciELO, en que el 23% de los artículos producidos por los enfermeros también constituían la categoría Estructuras, organización y dinámica de los sistemas de servicios de salud, pero perteneciendo a la subcategoría Mejora en la calidad de los servicios, acreditación y seguridad del paciente. Destacándose entre estas los aspectos relacionados a la evaluación sobre la humanización del paciente en el cuidado de enfermería, intervenciones para reducir o amenizar los errores y eventos adversos que ocurren en los servicios de salud, clima y cultura organizacional y acreditación de los servicios de salud.

En este contexto se destaca la organización internacional *Joint Commission International* que es considerada estándar oro en el cuidado global a la salud, legislando sobre seguridad del paciente y mejores prácticas en sistemas y servicios de salud⁽⁶⁾. Esta mediante evaluación de varios requisitos, le confiere a las instituciones hospitalarias mundialmente, sellos de hospital acreditado, que los destaca entre otros, por la calidad de los servicios que presta la población en estas áreas. Condiciones que son meta de los más diversos hospitales en América Latina y en específico en Brasil, lo que les exige el cumplimiento de metas asistenciales enfocadas en los derechos de pacientes y familiares. Estas abarcan el desarrollo de protocolos asistenciales, estructurados a partir de estudios de metanálisis y otras delineaciones de investigación, para la mejora de los indicadores asistenciales como caídas, errores en la administración de medicamentos, úlceras por presión entre otras estrategias para la seguridad del paciente.

En la categoría Políticas y Educación de Recursos Humanos en Enfermería relacionadas a las subcategorías Distribución y educación y competencias profesionales se evidenció el 14% entre los 100 más accedidos en los últimos cuatro años, conforme el SciELO. Esta categoría y respectivas subcategorías se refieren a la distribución de recursos humanos en Enfermería de acuerdo con las necesidades sociales y de salud, impacto y escasez de profesionales de enfermería, evaluación y monitoreo de las competencias profesionales para el nivel superior y medio, transformación curricular e innovaciones educativas y tecnológicas en la formación de recursos humanos en enfermería, modelos educativos para la formación de recursos humanos en enfermería.

Los cambios en el perfil epidemiológico de la población y consecuentes morbididades y comorbidades son notorias, así como el desarrollo y la aplicación de las tecnologías en salud en los diferentes procesos asistenciales, lo que exige del enfermero constante tomas de decisión clínica exacta ante complejos y diversificados problemas de salud de los individuos. Factores que remiten a la necesidad de formación de profesionales críticos delante de formas de cuidar culturalmente determinadas. En este contexto se hacen necesarios modelos de enseñanza-aprendizaje que promuevan raciocinio lógico, juicio clínico por medio de tecnologías que promuevan la interacción y desarrollan las competencias técnico-científicas, éticas, estéticas, culturales del futuro profesional de enfermería.

En la categoría Políticas de Salud, gobernanza control social y Estudios sociales en salud agregaran un 8% de los artículos analizados. Estas que se caracterizaban respectivamente, por el impacto de la producción del conocimiento de la enfermería en el establecimiento de políticas de salud, enfermería y control social y en el análisis histórico de la práctica profesional de la enfermería, marketing y consumidores de enfermería. Este índice identificado en las categorías, en un período de cuatro años de producción expresa un momento de tendencias y perspectivas en la enfermería como profesión social. La conducción de investigaciones por los enfermeros en las áreas de la historia de la enfermería, política, social, actitud emprendedora y marketing son incipientes. Se constata el surgimiento de grupos de investigación con interés por estos temas, lo que se cree impulsará la producción de artículos en estas áreas, resultantes de estudios que podrán subsidiar iniciativas organizacionales y o prácticas en la temática.

El análisis de la producción científica objeto de esta presentación, aproximándola del estudio de las prioridades de investigación en enfermería en América Latina relativas a los objetivos de la Salud Universal constató que existen vacíos en la producción del conocimiento en la enfermería en diferentes categorías, sin embargo e destaca en la segunda gran dimensión en la nueva pauta de la OPAS/OMS y Miembros Afiliados en 2015, cual sea la necesidad de estudios sobre la financiación de sistemas y servicios en salud posibilitando así que la población tenga acceso integral de calidad a la salud sin costos adicionales de cualquier orden.

En esta muestra la Revista Gaúcha de Enfermagem da testimonio explícito de su compromiso científico, social, ético y humanístico para con la comunidad y, sobre todo para con la calidad de la salud de los individuos, en la medida en que al divulgar el conocimiento producido da visibilidad y posibilita que estrategias, modelos, métodos entre otros instrumentos sean apropiados por otros profesionales en diferentes contextos nacionales e internacionales, capaces de implementar acciones buscando el Acceso Universal a la Salud.

■ REFERENCIAS

1. Dye C, Reeder, RC, Terry, RF Research for Universal Health Coverage [Editorial]. *Sci Transl Med*. 2013 Aug 21;5(199):199ed13. doi: dx.doi.org/10.1126/scitranslmed.3006971.
2. Chan M. Message from the director-general. In: World Health Organization (CH). *The World health report 2013: research for universal health coverage*. Geneva: WHO; 2013 [cited 2016 Nov 14]. p. iv-v. Available from: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/85761/2/9789240690837_eng.pdf?ua=1.
3. Pan American Health Organization (US). *Strategy for universal access to health and universal health coverage*. Washington: PAHO; 2014 [cited 2016 Nov 14]. (53rd Direct Council, CD53/5, Rev. 2, 2 Oct 2014. 66th Session of the Regional Committee of the WHO for the Americas). Available from: <http://www.paho.org/uhexchange/index.php/en/uhexchange-documents/technical-information/26-strategy-for-universal-access-to-health-and-universal-health-coverage/file>.
4. Cassiani SHB, Bassalobre-García A, Reveiz, L. Universal Access to Health and Universal Health Coverage: identification of nursing research priorities in Latin America. *Rev Latino-Am Enfermagem*. 2015 [cited 2016 Nov 14];23(6):1195-208. Available from: <http://www.scielo.br/pdf/rlae/v23n6/0104-1169-rlae-10752667.pdf>.
5. SciELO Analytics [Internet]. São Paulo; 2016-. *Revista Gaúcha de Enfermagem (1983-1447) Top 100 articles by number of accesses 2013-2016* [cited 2016 Nov 14] [about 9 screens]. Available from: http://analytics.scielo.org/w/accesses/list/articles?range_end=2016-12-15&range_start=2013-12-16&py_range=2013-2016&journal=1983-1447&collection=scl&sa_scope=Health%20Sciences.
6. Consórcio Brasileiro de Acreditação. Coordenação de Educação. Nova edição do manual internacional de acreditação hospitalar. 5. ed. [Rio de Janeiro], 2014 [citado 2016 nov 14]. 132 slides. Disponível em: https://intranet.hcpa.ufrgs.br/downloads/Comunicacao/apresentacao_manual_hospitalar.pdf.