

Exploración de las acciones prioritarias para el fortalecimiento del papel de las enfermeras en el logro de la cobertura universal de salud





Rowaida Al Maaitah¹
Raeda Fawzi AbuAlRub¹

Objetivo: explorar las acciones prioritarias para el fortalecimiento del papel de las enfermeras con práctica avanzada para el logro de la Cobertura Universal de Salud según la percepción de informantes clave de la salud en Jordania. **Métodos:** se utilizó diseño cualitativo exploratorio, utilizando una encuesta semi-estructurada. Una muestra intencional de diecisiete informantes clave de diversos sectores de enfermería y cuidados de la salud fue reclutada para el propósito de este estudio. Se utilizó análisis de contenido usando el método del marco de cinco etapas para el análisis de datos. **Resultados:** los resultados revelaron que la política y la regulación, la formación de enfermería, la investigación y la fuerza laboral fueron identificados como los principales elementos que influyen en el papel de las enfermeras con práctica avanzada para contribuir a la consecución de la Cobertura Universal de Salud. Las acciones prioritarias fueron identificadas por los participantes para los cuatro elementos principales. **Conclusión:** los hallazgos del estudio confirman la necesidad de fortalecer el papel de las enfermeras con práctica avanzada para lograr la Cobertura Universal de Salud a través de una transformación importante en la formación, la práctica, la investigación, el liderazgo, y el sistema de regulación. Las enfermeras deben unirse para alcanzar competencias consistentes de enfermería relacionados con las enfermeras con práctica avanzada, la Atención Primaria de Salud, Cobertura Universal de Salud, liderazgo y formulación de políticas, para fortalecer su posición como actores principales que influyen en el sistema de salud y la generación de evidencias.

Descriptores: Enfermería; Enfermería de Práctica Avanzada; Recursos Humanos; Política de Salud; Educación.

¹ PhD, Profesor, Jordan University of Science and Technology, Irbid, Jordán.

Cómo citar este artículo

Al Maaitah R, AbuAlRub R. Exploration of priority actions for strengthening the role of nurses in achieving universal health coverage. Rev. Latino-Am. Enfermagem. 2017;25:e2819. [Access   ]; Available in: . DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.1696.2819>.

URL

Introducción

La naturaleza dinámica del sector de la salud, junto con los complejos desafíos y reformas continuas de salud, han siempre impuesto cambios en la naturaleza y el alcance de las funciones de los profesionales sanitarios, y especialmente a las enfermeras. Recientemente, durante la cumbre de septiembre el año 2015 de las Naciones Unidas (ONU), los líderes mundiales adoptaron un programa mundial de desarrollo desafiador, que incluía diecisiete Objetivos de Desarrollo Sostenible (SDG) y reafirmó su compromiso con la Cobertura Universal de Salud como uno de las principales metas del objetivo de salud mundial⁽¹⁾. El objetivo de salud global de los SDG tiene por objeto garantizar una vida saludable y promover el bienestar para todos. El objetivo global de la salud cuenta con ocho metas, entre ellos la Cobertura Universal de Salud⁽¹⁻²⁾.

La Cobertura Universal de Salud promueve una vida más saludable para todas las edades, y esto no se logrará a menos que haya una verdadera inversión en sistemas de atención de salud y en el personal sanitario. La evidencia sugiere que las inversiones en los sistemas de salud son componentes clave para mejores resultados de salud⁽²⁻³⁾. Cobertura Universal de Salud no consiste sólo en eliminar las barreras de accesibilidad y de calidad para el cuidado de la salud, sino también las barreras financieras, para todos, incluyendo a los pobres. En 2010, el Informe Mundial de la Salud hizo hincapié en el resultado desastroso de los costos de atención médica en la que el gasto de bolsillo había empujado a alrededor de 100 millones en todo el mundo por debajo de la línea de pobreza⁽³⁾.

La evidencia sugiere que la prestación efectiva de servicios asequibles, aceptables y de alta calidad para el cuidado de la salud, conduce a la mejora de la salud de la población, especialmente para las personas vulnerables y comunidades⁽⁴⁾. El análisis causal de 153 naciones revelaron que la cobertura de salud más amplia proporciona un mejor acceso a los servicios de salud necesarios y mejora la salud de la población, con ganancias considerables para los más pobres⁽⁵⁾.

En un intento de acelerar el progreso hacia la agenda de salud global, incluyendo a la Cobertura Universal de Salud, una estrategia global sobre los recursos humanos para la salud ha sido desarrollada por la OMS⁽⁶⁾. El acceso a los servicios de salud esenciales y de calidad, depende principalmente de la determinante clave de la oferta de trabajo de salud, representada por la educación y la formación de los trabajadores de la salud. La profesión de enfermería ha mostrado un fuerte interés en la Cobertura Universal de Salud. La Cobertura Universal de Salud ha articulado claramente

la visión de las Orientaciones estratégicas para 2016-2020 de Enfermería y Obstetricia (SDNM) "asegurar que el personal de enfermería y partería contribuye a la Cobertura Universal de Salud y la Agenda de Desarrollo Sostenible, garantizando el acceso equitativo a una fuerza de trabajo de enfermería y partería cualificada y motivada dentro de sistemas de salud eficientes y que den respuestas"⁽⁷⁾.

De acuerdo con la Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud para la Región del Mediterráneo Oriental (EMRO de la OMS), uno de los principales elementos clave del fortalecimiento de los sistemas de asistencia sanitaria es la planificación de recursos humanos para la salud, la producción, formación y retención, lo que requiere el desarrollo de un personal de atención a la salud bien articulado, bien preparado, y bien administrado, con la combinación de competencias adecuadas para responder a las necesidades de sus países⁽⁸⁾.

Hay una serie de desafíos que enfrenta la educación médica y de enfermería en la OMS EMRO, incluyendo la mayor inversión en atención terciaria, en detrimento de la prevención y promoción de la salud, así como la concentración de capacitación y preparación de los estudiantes dentro de las paredes del hospital con una menor exposición a centros de atención primaria de salud (APS) de la comunidad⁽⁹⁾. Problemas similares fueron reportados por el informe de síntesis del foro regional de enfermería con respecto al futuro de la enfermería y obstetricia en la EMRO, que identifica la educación como uno de los principales desafíos para la enfermería y obstetricia, además de la fuerza de trabajo, la práctica y el desarrollo de servicios, la regulación, la gobernabilidad y los sistemas de información⁽¹⁰⁾.

Jordania tiene una de las infraestructuras de atención de salud más modernas en el Medio Oriente, y ha sido clasificado como el primero en la región para el turismo médico⁽¹¹⁾. A pesar de la mejora de los indicadores de salud en Jordania, las tasas de enfermedades crónicas están aumentando. Las tasas de mortalidad por enfermedades no transmisibles (ENT) en Jordania fue de 727 por 100.000 habitantes en 2008, frente a 573 por 100.000 habitantes de la tasa de mortalidad de las ENT mundial en el mismo año⁽¹¹⁾. Además, el crecimiento económico sigue siendo un desafío que ha sido obstaculizado por la depresión económica mundial; la situación política inestable en la región; la afluencia de refugiados a lo largo de los últimos 15 años, que ha hecho una gran presión sobre los sectores de educación y salud en especial; la escasez de recursos naturales y de alto volumen de la deuda externa.

Por desgracia, el sector de la asistencia sanitaria ha invertido mucho en la atención curativa y terciaria

a expensas de la atención primaria de salud, a pesar de que Jordania tiene una amplia red de centros de atención primaria de salud. La cantidad de gasto en los servicios de atención primaria de salud y prevención como proporción del gasto del sector público esta muy por debajo de los servicios de salud secundarios que equivalen a más del 72%, frente al 16,4% para los servicios de atención primaria de salud y prevención⁽¹¹⁾. La Cobertura Universal de Salud es uno de los principales objetivos de la Estrategia Nacional para el Sector Salud en Jordania (2015-2019) y enfrenta a diferentes retos⁽¹¹⁾. Además, existen desafíos de la fuerza de trabajo en salud en Jordania que influyen en la eficiencia y eficacia de la prestación de servicios, especialmente en lo que respecta al sector de APS y Cobertura Universal de Salud⁽¹¹⁻¹³⁾.

En Jordania, el título de licenciatura en enfermería es ofrecido por 15 programas universitarios, además de 13 programas de maestría en 6 universidades y un programa de doctorado nacional⁽¹²⁾. Los grados de técnico en enfermería y obstetricia son ofrecidos por 26 universidades y 4 colegios, después de que acabaron los programas de diploma en enfermería en 2002⁽¹²⁻¹³⁾. Mientras que la anterior reforma en la educación de enfermería en Jordania ha mejorado la situación de la profesión de enfermería, se requiere una mejora adicional del sector a fin de no poner en peligro la calidad a largo plazo de los graduados de enfermería⁽¹²⁻¹³⁾.

Aún más sorprendente es la incongruencia entre el sistema de formación de enfermería tradicional, con los retos actuales que enfrenta el sector de atención de salud, incluyendo las cambiantes necesidades de salud de la población. Por lo tanto, la brecha entre la educación de enfermería, el sector de la práctica, y las necesidades de los pacientes es cada vez mayor. Además, la ausencia de regulaciones para mejorar las funciones de la enfermería avanzada, así como la falta de claridad de los roles de enfermería y la descripción de los puestos han marcado la profesión de enfermería con falta de autonomía y poder de decisión^(10,12-13).

De acuerdo con el Consejo Internacional de Enfermeras (CIE), la Enfermera con Practica Avanzada (EPA) / Enfermera de Práctica Clínica, se define como "una enfermera registrada que ha adquirido una base de conocimiento experto, habilidades de toma de decisiones complejas y las competencias clínicas para una práctica expandida, cuyas características están moldeadas por el contexto y/o el país en el que está acreditado para ejercer. Un máster se recomienda para nivel de entrada"⁽¹⁴⁾.

Muchos países de la EMRO todavía están luchando para introducir el papel de la EPA, y Jordania no es una excepción⁽¹⁰⁾. Las leyes de Jordania están atrasadas en el área de la enfermería de práctica avanzada, sin perjuicio del

elevado número de especialistas en enfermería graduadas. Una de las principales barreras es el dominio de la profesión médica; además de la falta de conciencia de los responsables políticos y profesionales de la salud sobre la importancia de la EPA en la promoción de la salud de la población y para el logro de la agenda de salud del país^(10,12-13).

Dada la escasez mundial de fuerza de trabajo para la salud, la mayoría de los países están buscando soluciones para mejorar sus sistemas de atención de la salud. Una solución es utilizar la EPA para proporcionar la APS forma autónoma e independiente, a través de realización de análisis y diagnósticos, la indicación de pruebas diagnósticas y de laboratorio, así como la prescripción de medicamentos y oferta de tratamientos. Además, la EPA podría supervisar la adherencia de los pacientes a los planes de tratamiento médicos, y ofrecer el asesoramiento y la educación para la prevención de enfermedades no transmisibles⁽¹⁵⁾.

Un meta-análisis de 11 ensayos y 23 estudios observacionales mostró que los pacientes estaban más satisfechos con los servicios prestados por los profesionales de enfermería, que con los proporcionados por los médicos. Además, los resultados afirmaron que no hubo diferencias detectadas en el estado de salud del paciente, o el número de recetas y/o consultas⁽¹⁶⁾. Otra revisión sistemática de 37 estudios, en un lapso de 18 años (1990-2008), para todos los tipos de EPA, reveló una cantidad significativa de pruebas en apoyo de la paridad en las medidas de los siguientes resultados en la comparación de enfermeros y médicos: mortalidad, estado funcional, satisfacción del paciente, control de la presión arterial, percepción subjetiva de la salud, control de glucosa del paciente, y la utilización de las tasas de servicio de emergencia/atención de urgencia⁽¹⁷⁾. Las precitadas revisiones sistemáticas afirmaron el papel significativo de la EPA, en lo que respecta a resultados de los pacientes y los clientes, lo que contribuirá a la agenda de salud global, incluyendo la Cobertura Universal de Salud. Existe una escasez de literatura sobre las funciones de la EPA para la mejora de los resultados de la atención de salud, incluyendo la Cobertura Universal de Salud. También hay una falta de investigación que refleje los puntos de vista de las enfermeras líderes, los informantes clave de la salud y los responsables de políticas para el fortalecimiento del papel de la EPA para lograr la Cobertura Universal de Salud. Por lo tanto, el propósito de este estudio fue investigar las acciones prioritarias para el fortalecimiento del papel de la EPA en la consecución de la Cobertura Universal de Salud, según la percepción de los informantes clave de salud en Jordania. Los resultados de este estudio apoyarán a las decisiones de política de salud y a los líderes de enfermería en relación con las cuestiones principales que exigen medidas prioritarias

para establecer un escenario que apoye el avance de las funciones y alcance de la práctica de enfermería, lo que contribuirá a la agenda nacional de salud, incluyendo la Cobertura Universal de Salud.

Métodos

Diseño

Este estudio exploratorio, cualitativo utiliza una encuesta semi-estructurada para dilucidar los puntos de vista de la salud informantes claves con respecto a las acciones prioritarias para el fortalecimiento del papel de la EPA en el logro de la Cobertura Universal de Salud. Debido a la escasez de investigación sobre este tema en Jordania y los países de Oriente Medio, este diseño ayudará a los investigadores y los responsables políticos en la comprensión de los principales problemas, según la percepción de los expertos de los principales líderes.

Muestra y escenario

Una muestra intencional de diecisiete informantes claves de salud de diversos sectores de enfermería y cuidados de la salud en Jordania fueron seleccionados para el propósito de este estudio cualitativo. Los informantes clave incluyen expertos y responsables políticos de las escuelas de enfermería (públicas y privadas) del sector de educación, el Ministerio de Salud, asociaciones enfermería, consejos de salud y de enfermería y hospitales. La edad de los participantes oscilaba entre 40-65 años. Todos son especializados y tienen títulos universitarios. La mayoría con grados de doctorado en enfermería ($n = 10$) y en el campo médico ($n = 2$), 5 con maestría en enfermería.

Los participantes fueron: 1. los responsables políticos de enfermería en el sector académico incluyendo decanos, vice decanos y presidentes de los departamentos de salud de la comunidad ($n = 12$) de los participantes; 2. los responsables políticos de las organizaciones profesionales, incluyendo el presidente de la asociación de enfermería, secretario general del Consejo de Enfermería de Jordania (el organismo regulador de enfermería), el director de enfermería en el Ministerio de Salud, el secretario general del Consejo Superior de Salud quien es también el secretario general del consejo médico, y el director de planificación y desarrollo en el Consejo Superior de la salud.

Recolección de datos y consideraciones éticas

La aprobación de la Junta de Revisión Institucional de la universidad afiliada se concedió antes de la

implementación del estudio. Los investigadores entrevistaron a los informantes clave a través del teléfono con el fin de buscar su aprobación para la participación. El propósito del estudio fue explicado a cada persona, y los cuestionarios con cartas de presentación, se enviaron por correo electrónico después de conseguir la aprobación de la participación. La carta de presentación incluía información sobre el propósito y la importancia de las respuestas de los participantes en este estudio, el primero de este tipo en Jordania, en la identificación de acciones prioritarias para el fortalecimiento del papel de la EPA en la consecución de la Cobertura Universal de Salud.

La carta de presentación también incluyó información sobre la participación voluntaria y confidencialidad de las respuestas. Los participantes recibieron la seguridad que los resultados serían reportados en agregados, y todos los datos personales serían confidenciales. Los participantes también tuvieron la opción de enviar sus respuestas por correo electrónico, fax y/o correo. Las respuestas de los participantes fueron codificados sin identidades, clasificados en función de las preguntas, y se introdujeron en una hoja de cálculo para el análisis temático y de contenido. Las preguntas de la encuesta se han desarrollado sobre la base de experiencias de los autores, y de la síntesis de la literatura relativa a la Cobertura Universal de Salud y la práctica de enfermería. Las preguntas de la encuesta fueron examinadas y revisadas por un panel de expertos de enfermería que revisó y verificó la relevancia y el alcance de las preguntas a propósito del estudio.

Análisis de los datos

Se utilizó el análisis de contenido utilizando el enfoque de marco de cinco etapas⁽¹⁸⁾ para el análisis de datos. Las cinco etapas del marco incluyen la familiarización, la identificación del marco temático, la indexación de las transcripciones, la abstracción y síntesis. Las etapas se aplicaron de la siguiente manera: 1. los investigadores analizaron los datos e identificaron los elementos clave y temas repetidos; 2. el marco temático identificado se basa en preguntas de la encuesta, el propósito del estudio, y los temas que aparecieron durante la fase de familiarización; 3. el índice o los temas identificados se aplicaron a todos los datos; 4. Los datos fueron asignados a los temas apropiados; y se formaron los resúmenes de puntos de vista; 5. los investigadores examinaron los resúmenes y buscaron asociaciones entre los temas para ayudar a explicar los resultados.

Resultados

Los resultados revelaron los siguientes temas con respecto a las acciones prioritarias para el fortalecimiento del papel de la EPA en la

consecución de Cobertura Universal de Salud: política y regulación, la formación en enfermería, fuerza de trabajo, e investigación como se muestra en la Figura 1.

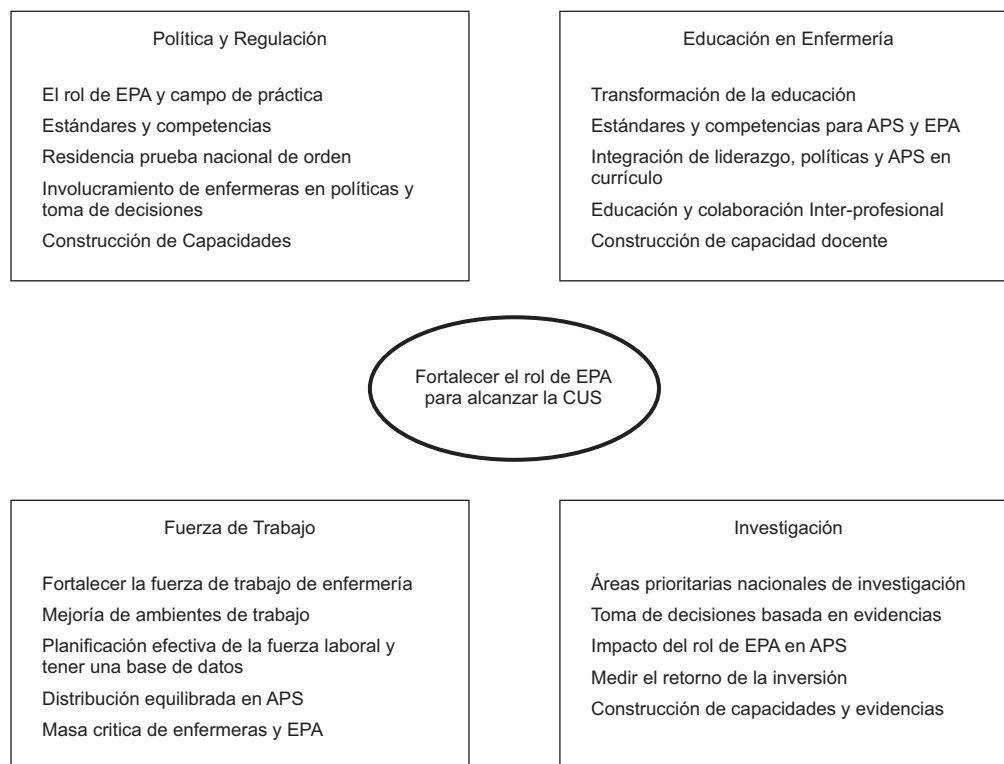


Figura 1 - Acciones prioritarias para fortalecer el rol de la EPA para alcanzar la CUS

Políticas and Regulación

Cinco temas fueron destacados por los informantes clave relativos a las acciones prioritarias para el tema de política y regulación: la expansión del papel de la EPA y el alcance de la práctica; desarrollo de estándares y competencias para la formación, la práctica, el liderazgo y la EPA; establecimiento de residencia y examen de la junta nacional; participación de las enfermeras en la construcción del proceso de toma de decisiones políticas y de capacidades de los líderes enfermeros y enfermeras en diferentes sectores y niveles.

La mayoría de los informantes clave hicieron hincapié en que la ampliación de la función y el alcance de la práctica de enfermería de la EPA requiere un marco reglamentario sólido, con el fin de garantizar y mantener un estatus legal para ampliar el papel de la EPA en los ambientes de atención primaria para lograr la Cobertura Universal de Salud:

Desarrollar políticas que hacen hincapié en la necesidad de proporcionar atención primaria de salud como un componente esencial del sistema de salud y mejoran la función

de las enfermeras preparadas para la práctica avanzada como proveedores de atención de salud esenciales para el logro de la Cobertura Universal de Salud.

Otro participante elaboró sobre el papel de la EPA:

El papel de la EPA debe quedar claro para los propios especialistas en enfermería, así como para las instituciones de salud. La descripción del trabajo debe hacer hincapié en las cinco funciones principales de la EPA, que incluyen: atención directa basada en la evidencia, la enseñanza y el asesoramiento, la investigación, el liderazgo / gestión y la toma de decisiones éticas. El desarrollo del liderazgo de la EPA es importante. Las enfermeras líderes / investigadoras necesitan proporcionar evidencia de que la EPA puede hacer una diferencia en el sistema de salud.

El bajo nivel de participación de las enfermeras en el proceso de políticas y la toma de decisiones era también una preocupación principal expresada por la mayoría de los informantes clave. El aumento de la visibilidad de las enfermeras en la política y toma de decisiones, así como en las juntas y comités nacionales, permitirá a las enfermeras impactar de manera efectiva en el sistema de salud y el papel de la EPA:

Es importante desarrollar una estrategia nacional por los líderes de enfermería que tenga como objetivo potenciar y preparar enfermeras competentes como responsables de las políticas que tienen control sobre su propia educación y práctica; permitir a las enfermeras utilizar el proceso de toma de decisiones a nivel institucional y profesional; y tener una política y hacer cumplir una política a nivel nacional para aumentar la participación de las enfermeras en los distintos comités nacionales que son responsables de la formulación de políticas, implementación y evaluación.

Se requieren nuevas habilidades para las enfermeras como señalado por otro informante clave:

Las enfermeras líderes necesitan apoyar la construcción de capacidades de la gestión, el liderazgo, la política y la toma de decisiones y las habilidades de las enfermeras para fortalecer la prestación de los servicios; y desarrollar la educación y la práctica basada en la evidencia.

Por otra parte, los participantes indicaron que el órgano regulador de la enfermería debe ayudar en la identificación y el tratamiento de áreas de prioridad nacional relacionadas con la mejora de la profesión de enfermería y el sistema de salud en Jordania. El establecimiento de un programa de residencia, y un examen de la junta nacional para las enfermeras jordanas fueron algunos de los principales temas tratados por los participantes para garantizar la preparación de enfermeras altamente competentes con diversas especialidades avanzadas. De acuerdo con uno de los informantes clave:

Debemos poner en práctica los programas de residencia de enfermería. El Consejo de Enfermería de Jordania, junto con todas las instituciones educativas debe prestar todo su apoyo a esta importante iniciativa y incrementar el progreso de las enfermeras graduadas y la finalización con éxito de los futuros programas de residencia.

La creación de capacidad en términos de desarrollo de liderazgo y habilidades de formulación de políticas, así como las competencias de la EPA también fue abordada por la mayoría de los informantes clave:

...ampliar y crear conciencia en relación con la práctica de enfermería avanzada en Jordania y cómo contribuirá a la consecución de la Cobertura Universal de Salud y el acceso a la salud.

Educación en Enfermería

Surgieron varios temas relativos a la educación de enfermería para la promoción o el fortalecimiento del papel de las enfermeras con el fin de contribuir a la Cobertura Universal de Salud: transformación de la educación; establecimiento de normas y competencias para la APS y la EPA; integración e incorporación del liderazgo, la política y la atención primaria de salud

en todos los niveles de la educación; promoción de la educación interprofesional, colaboración y creación de capacidades de los miembros docentes. Casi todos los informantes clave afirmaron la necesidad apremiante de transformar la educación de enfermería. Aclararon que se necesitan cambios profundos para mejorar la calidad de la educación de enfermería, para adoptar currículos basados en competencias y mejorar la preparación de las EPA.

Mejorar la calidad de la educación de enfermería para producir enfermeras competentes, altamente calificadas que sean capaces de satisfacer las cambiantes necesidades de salud, fue expresado por la mayoría de los informantes clave. El enfoque actualmente limitado en la APS en los programas de enfermería era de hecho un problema importante que fue señalado por casi todos los informantes clave. Los informantes clave hicieron hincapié en la necesidad de fortalecer el estado y la calidad de la APS en los programas de enfermería y en el cuidado de la salud como un paso fundamental hacia el establecimiento de las competencias básicas para la APS para lograr la Cobertura Universal de Salud. Uno de los informantes clave resume esta preocupación de la siguiente manera:

Las escuelas de enfermería necesitan diseñar e implementar programas de estudios que tengan en cuenta la enseñanza y la formación de estudiantes desde perspectivas holísticas, con énfasis en la promoción de la salud, prevención de enfermedades, al tiempo que proporcionan cuidados a los pacientes, las familias y la comunidad en los diferentes centros de atención de la salud. La relevancia de la cantidad y la calidad del personal de enfermería y partería es esencial para satisfacer las necesidades locales y nacionales de salud cambiantes.

La integración de liderazgo y de políticas de salud en los programas de desarrollo de habilidades de enfermería en los diferentes niveles de la educación fue reportado por los informantes clave como una herramienta esencial para preparar futuras enfermeras como agentes de cambio con fuerte voz en las salas de juntas de toma de decisiones. Uno de los informantes clave destacaron esto de la siguiente forma:

Es importante integrar los cursos de política integrales en los planes de estudios de enfermería en todos los niveles, realizar visitas de campo a los órganos de formulación de políticas en Jordania, e invitar a expertos de los órganos de formulación de políticas para dar conferencias sobre ciertos temas de política.

De acuerdo con los informantes clave, la promoción de la práctica interdisciplinaria e interprofesional y el establecimiento de modelos de colaboración entre la enfermería y otras disciplinas mejoraría la atención a los problemas nacionales que afectan al sistema de salud, incluyendo la Cobertura Universal de Salud. Hicieron hincapié en la importancia de desarrollar herramientas

para mejorar las alianzas entre profesionales a nivel intersectorial de los servicios de salud, asociaciones profesionales, organizaciones de salud e instituciones educativas:

Las Escuelas de Enfermería, en colaboración con otras escuelas de profesionales de la salud, deben diseñar y poner en práctica una precoz y continua colaboración entre los profesionales a través de aulas conjuntas y oportunidades de formación clínica.

Tendremos que diseñar experiencias de aprendizaje basadas en la evidencia que preparan las enfermeras para trabajar en equipos de atención de la salud entre los profesionales de atención y gestión de las transiciones entre los diferentes escenarios.

Las instituciones de enfermería tienen que ser responsables de proporcionar educación basada en competencias, que respondan a las necesidades de la comunidad y los problemas de la Cobertura Universal de Salud, así como el fortalecimiento de la formación de enfermería que conduce a la promoción de la salud y prevención de enfermedades. Además, los centros de enseñanza de enfermería deben dirigir los esfuerzos nacionales e internacionales para mejorar el nivel de educación y práctica. Los currículos de enfermería en Jordania precisan pasar del enfoque tradicional hacia modelos de educación basados en la evidencia y las competencias.

El aumento de las capacidades de los educadores de enfermería fue destacada por los participantes como componente integral en la transformación de la educación de enfermería tradicional hacia las competencias y el aprendizaje basado en evidencia:

Creo que tenemos que centrarnos en la construcción de la capacidad de los miembros docentes; este es un factor clave en la transformación de la educación de enfermería. También es importante centrarse en la preparación académica de los programas de educación de enfermería y de formación del profesorado para ayudar a educadores noveles a desarrollar sus habilidades de enseñanza en ambientes de aprendizaje interactivo.

Fuerza de trabajo

Los temas discutidos por los participantes en relación con el tema de la fuerza de trabajo fueron: fortalecer y capacitar a personal de enfermería y invertir en su pleno potencial, mejorar el ambiente de trabajo incluyendo los locales de la APS, asegurando la planificación eficaz del personal de enfermería, incluyendo el establecimiento de una base de datos para el personal de enfermería, el mantenimiento de una distribución efectivamente equilibrada de las enfermeras en la atención primaria de salud y la creación de masa crítica de enfermeras generales y EPA.

Los informantes clave del presente estudio expresaron sus opiniones con respecto a la importancia de potenciar y fortalecer la fuerza de trabajo de enfermería, así como mejorar las condiciones de trabajo:

Con la complejidad del entorno de la atención de salud, el personal de enfermería debe fortalecerse y potenciarse para que puedan cumplir con sus funciones y mejorar el ambiente de trabajo positivamente.

Otro participante declaró que:

Necesitamos mejorar el ambiente de trabajo, incluidos los servicios de APS.

El establecimiento de una base de datos para el personal de enfermería y la mejora de la distribución equilibrada de las enfermeras en el sector de la APS, fueron indicadas por algunos informantes clave, como las cuestiones importantes para la planificación eficaz del personal de enfermería:

Para la planificación eficaz del personal de enfermería, es necesario establecer una base de datos y mantener una distribución equilibrada de las enfermeras en el sector de la atención primaria de salud para lograr la Cobertura Universal de Salud en Jordania.

Asegurar una cantidad considerable de enfermeras, y la creación de una masa crítica de la EPA, también fueron destacados por los participantes como los factores que permitirán a las enfermeras para mejorar la salud de la población, y contribuir a la consecución de la Cobertura Universal de Salud:

Garantizar el suministro suficiente de enfermeras y la creación de una masa crítica de EPA para satisfacer las necesidades actuales y futuras de la población, asegurando programas consistentes de educación y práctica.

Investigación

Los temas que se abordaron en el marco del tema de investigación fueron: identificar las áreas de investigación nacional prioritaria, apoyar la toma de decisiones basada en información, medir el impacto del papel de la enfermería avanzada en la APS, medir el rendimiento de las inversiones de educación y práctica de enfermería, y crear capacidades de las enfermeras para la investigación y la generación de evidencias. Señalaron la necesidad de establecer programas de investigación centrados en áreas prioritarias que respondan a las prioridades nacionales de salud y sus necesidades, así como identificar los retos en los diferentes niveles de práctica y los procesos de formulación de políticas:

Los investigadores de enfermería necesitan para llevar a cabo más investigaciones con el fin de investigar los problemas prioritarios relacionados con el papel de las enfermeras en la

consecución de la Cobertura Universal de Salud y el acceso a la salud.

Más investigación basada en la evidencia debe llevarse a cabo para evaluar la conciencia y la contribución de las enfermeras a la consecución de la Cobertura Universal de Salud, así como las mejores prácticas para promover la Cobertura Universal de Salud.

Según los participantes, la investigación sólida proporcionada a la política y a las decisiones puede fortalecer el sistema de atención de la salud y la profesión de enfermería. Los informantes clave también hicieron hincapié en la necesidad de estudios de investigación que demuestren el impacto y la rentabilidad de la EPA en el fortalecimiento del sistema de salud, los resultados de salud, y la satisfacción de las necesidades nacionales de salud, incluyendo la Cobertura Universal de Salud:

Los investigadores de enfermería pueden proporcionar evidencia sobre costo/efectividad de la cobertura de salud universal y la efectividad de las intervenciones de promoción de la salud. Los investigadores deben realizar estudios sobre cuestiones relacionadas con la Cobertura Universal de Salud.

Llevar a cabo investigaciones de evaluación para investigar la disposición de enfermeras graduadas para satisfacer las necesidades nacionales de salud cambiante.

...Proveer evidencia de que la inversión en la EPA puede hacer la diferencia en el cuidado de la salud.

Discusión

Los resultados de este estudio mostraron congruencia entre los informantes clave en la mayoría de los temas (política y regulación, de educación, de asociación, fuerza de trabajo, e investigación) que se plantearon para fortalecer el papel de la EPA en la consecución de la Cobertura Universal de Salud. Estas cuestiones son coherentes con las estrategias actuales de enfermería y obstetricia, informes y declaraciones que han hecho hincapié en la importancia de las funciones de las enfermeras en el logro de la Cobertura Universal de Salud, tales como los Principios Estratégicos de la OMS para el Desarrollo de Enfermeras y Parteras (SDNM) 2016-2020, el Foro Mundial de Enfermería y Parteras de Gobierno (WGFGCNO) en mayo de 2014, el marco de acción para el fortalecimiento de la enfermería y obstetricia WHA64.7, Quinta reunión TRIAD en mayo de 2014, el Marco de Acción de fortalecimiento de Enfermería y Obstetricia de la OMS EMRO 2015-2025 y la Estrategia Nacional Jordana de Enfermería y Partería 2016-2025^(7,19-20).

Era evidente que los informantes clave en el presente estudio reconocieron la necesidad de una transformación real en los sectores de educación y práctica en Jordania, con el fin de establecer las bases para unas funciones

de enfermería más fuertes, incluyendo el rol de práctica avanzada de enfermería para satisfacer las necesidades de salud prácticas de población y la agenda nacional de salud. La transformación de la educación y práctica de enfermería, incluyendo la expansión de las funciones avanzadas de las enfermeras, son palancas vitales para lograr la Cobertura Universal de Salud y la agenda de la salud global^(7,20).

Con el fin de influir y proporcionar resultados de salud de calidad, es necesario no sólo transformar la forma en la que se proporciona el cuidado de la salud, sino también la forma en la que profesionales de la salud son educados y entrenados. La evidencia sugiere una fuerte correlación entre el nivel de educación y los resultados de los pacientes⁽²¹⁻²²⁾.

Por desgracia, el sistema de educación en Jordania sigue siendo muy tradicional, con grandes lagunas, especialmente en el ámbito de la comunidad, prevención y atención primaria de salud que son cruciales para la Cobertura Universal de Salud^(11,20). Este fue el resultado esperado de hacer esfuerzos fragmentados en la mejora de la formación de enfermería con débil colaboración inter-profesional e interdisciplinaria entre las instituciones de educación, de servicios, de investigación y de enfermería, así como la falta de conciencia de muchos educadores de enfermería y líderes sobre temas de salud contemporáneos relacionados con la agenda de la salud nacional y mundial. Es imperativo que la enfermería haga énfasis en el contexto más amplio de la salud, incluyendo sus determinantes sociales, su financiación y el desarrollo sostenible^(7-8,10,23).

El logro de la Cobertura Universal de Salud en Jordania va a traer mayor presión sobre la profesión de enfermería en su conjunto, y sobre los educadores de enfermería y líderes en lo específico. La planificación de recursos humanos de enfermería adecuados y bien preparados se está convirtiendo en un reto importante en Jordania, especialmente a la luz de la ausencia de una base de datos para el personal de enfermería. El establecimiento de una base de datos para el personal de enfermería en Jordania es esencial para mejorar las estrategias del personal de enfermería y políticas basadas en evidencias relativas al personal.

Esto asegurará las cantidades apropiadas para los recursos humanos de enfermería, demanda y oferta; adecuada distribución geográfica y una distribución equilibrada de las enfermeras en todos los sectores de salud, incluyendo la APS, así como la mejora del control y la alineación de las inversiones en el personal de enfermería con las futuras necesidades y demandas de los sistemas de salud para lograr la Cobertura Universal de Salud y la agenda nacional de salud⁽⁶⁻⁷⁾.

Las enfermeras deben encontrar el ajuste correcto entre su función y la nueva y exigente agenda global de salud, para asegurar que se alcanzan los objetivos de salud global y sus metas. Tal equilibrio requiere la preparación de una masa crítica de enfermeras bien formadas, así como la ampliación de las funciones de enfermería y el alcance de su práctica. Por lo tanto, se requieren importantes transformaciones en la educación de enfermería, las normas, las competencias, así como una revisión completa de la pedagogía y contenido.

Se necesitan nuevas competencias de la enfermería para asegurar una fuerza de trabajo de enfermería productivo y un sistema de salud eficiente^(7,11,19). Para asegurar la consecución de la Cobertura Universal de Salud, la Confederación Internacional de Matronas (ICM), el Consejo Internacional de Enfermeras (CIE) y la OMS hicieron hincapié en que "asegurar que las enfermeras y parteras tienen las competencias y ámbito de la práctica que les permitan promover eficazmente la salud y proporcionan atención, es fundamental si se quiere garantizar el acceso equitativo a los servicios de salud de calidad necesarios"⁽²⁰⁾.

Como se ha señalado por los informantes clave del presente estudio, los planes de estudios de enfermería deben ser perfeccionados por las nuevas y consistentes competencias sobre liderazgo, formulación de políticas, diálogo sobre políticas, la investigación basada en la evidencia, el trabajo en equipo y colaboración, junto con las estrategias de enseñanza y aprendizaje innovadores. Construir capacidad y potencialidades de los educadores y profesores de las enfermeras es crucial para la comprensión y puesta en práctica de un sólido y transformado programa de educación de enfermería⁽⁷⁾. Del mismo modo, la educación interprofesional y colaboración son cruciales para la APS y para maximizar el diálogo sobre la Cobertura Universal de Salud para lograr la agenda de salud⁽⁷⁾. Por lo tanto, las barreras regulatorias, administrativas y otras que limitan a los profesionales de atención de la salud en el trabajo conjunto, deben ser eliminadas.

El elemento común de los informantes clave fue su persistencia en hacer avanzar las funciones de las enfermeras, estableciendo programas de formación continua y un sistema de re-licenciamiento, así como el establecimiento de un examen de junta nacional y programas de residencia para las enfermeras, para asegurar una profesión de enfermería bien regulada.

Esto refleja una verdadera madurez profesional de la visión de las enfermeras dirigentes en pro de la calidad de recursos humanos de enfermería que necesitamos para prepararnos para el futuro y para lograr la Cobertura Universal de Salud. Curiosamente, con la expansión de los ODS, y la agenda de salud mundial,

existe una ventana de oportunidad para la profesión de enfermería para iniciar el desarrollo de los programas de residencia, especialmente en la APS. Esto también exige el fortalecimiento de la educación, la práctica, y el entorno de trabajo del personal de enfermería. Además, el fortalecimiento del sector de APS y su fuerza de trabajo para que sea atractivo para los estudiantes de enfermería y personal de enfermería es crucial para la Cobertura Universal de Salud⁽⁶⁾.

La enfermería de práctica avanzada en Jordania y en la región entera está poco desarrollada^(7,10). Por desgracia, y a pesar del aumento del número de especialistas en enfermería de los programas de postgrado, las enfermeras en Jordania todavía no se perciben como participantes en igualdad de condiciones en el cuidado de la salud. Esto podría ser debido a la limitada función y alcance de la práctica de los especialistas en enfermería, así como la ausencia de estatus legal de los especialistas en enfermería en Jordania. Otra razón podría ser el aumento del número de médicos generales que tienen la creencia de que no hay necesidad de tener otros jugadores importantes, tales como las enfermeras, en su "territorio".

Se trata de un error de juicio profundo, sobre todo por el hecho de que la APS en Jordania es totalmente poco considerada, y ha sido devastada por la falta de profesionales en cantidad y calidad de salud incluyendo médicos^(11,13,20). Las metas desafiantes de los ODS implicaron la necesidad de establecer una serie de opciones políticas para maximizar la utilización de todos los recursos humanos de salud, incluyendo el personal de enfermería, que comprendía aproximadamente más del 70% de la fuerza laboral de salud, mediante la inversión en todo su potencial y en toda la amplitud de su práctica para contribuir a la consecución de la Cobertura Universal de Salud y el desarrollo sostenible^(6,20). Las líderes de enfermería identificaron la importancia de eliminar las barreras regulatorias que impiden que las enfermeras poder practicar en toda la extensión de sus conocimientos y formación, para lograr la agenda de salud y la Cobertura Universal de Salud. Fomentar y expandir las funciones y alcances de la práctica de enfermería no sólo resultará en la formación y retención de enfermeras competentes para satisfacer las necesidades de la población y la Cobertura Universal de Salud sino también para maximizar el rendimiento económico de la inversión^(7,10).

El Informe de Resumen del Foro Regional de Enfermería sobre el futuro de la enfermería y obstetricia en EMRO indicó que "la cobertura universal es una oportunidad para cerrar la brecha entre acceso y cobertura, y coordinar la cada vez más compleja atención, desarrollando todo el potencial de las enfermeras y

matronas como proveedoras de atención primaria con todo la extensión de su educación y formación, permitiendo efectivizar el valor económico total de las contribuciones a través de todos los escenarios de atención, y cambiar el punto de referencia a partir del cual se entiende de enfermería⁽¹⁰⁾.

La contribución del empleo del personal sanitario y de la salud para mejorar el crecimiento económico incluso global ha sido tomada en serio por la ONU. Una Comisión de Alto Nivel sobre Empleo en Salud y Crecimiento Económico fue establecida por el Secretario General de las Naciones Unidas en respuesta a la resolución de la Asamblea General de las Naciones Unidas (A / 70 / L.32), en diciembre de 2015, que reconoce que la inversión en nuevas oportunidades de empleo en salud puede añadir más amplio valor socioeconómico para la economía y contribuir a la implementación de la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible⁽²⁴⁾.

Las enfermeras deben invertir en este momento de impulso, dirigiendo sus esfuerzos colectivos y su poder para establecer marcos regulatorios para la expansión de las funciones y alcances de la práctica de enfermería; fortalecer y empoderar al personal de enfermería y a su liderazgo a través de una educación y formación consistente, servicio, investigación basada en evidencias y programas de acreditación para asegurar un personal de enfermería bien preparado, productivo e influyente en el mediano plazo. Debemos ser conscientes del hecho de que las enfermeras sólo serán capaces de influir y mejorar la accesibilidad y la calidad de la atención siempre que tengan un estatus legal que establezca sus roles únicos y un liderazgo fuerte que apoyen una amplia gama de responsabilidades de APS.

Los decisores de políticas responsables en el sector de la salud deben reafirmar sus obligaciones en fortalecer y capacitar al personal de enfermería y mejorar el ambiente de trabajo de la atención primaria de salud, juntamente con el análisis, la evaluación y la clara definición de funciones para cada grupo de profesionales de atención primaria de salud. Es imposible diseñar los servicios de APS sin definir funciones claras para los médicos, enfermeras, parteras y otros profesionales de la salud. Necesitamos funciones y alcances de la práctica de enfermería avanzada claros para poder ser comunicada no sólo a los médicos, sino también para el público en general.

Tales cambios profundos requieren una lente gran angular para capturar la imagen más amplia que implican los cambios de gran alcance en las políticas del sistema de salud. Estos cambios incluyen una mejor planificación para el personal de enfermería, la mejora de un entorno de trabajo; la transformación de la educación y la práctica; la preparación de una

masa crítica de enfermeras calificadas, incluyendo la EPA; el desarrollo y la mejora del papel de la EPA; el establecimiento de mecanismos de regulación sólidos para la formación y la práctica de enfermería con el desarrollo de normas y competencias para la profesión de enfermería; el fortalecimiento de la capacidad de práctica de las enfermeras y educadores a través de una formación consistente y programas de educación continua; la participación de las enfermeras en la política y la toma de decisiones a todos los niveles; la identificación de áreas prioritarias para la agenda de investigación de enfermería y la creación de evidencias acerca de las contribuciones de enfermería a los resultados de salud y al desarrollo económico, así como la promoción de alianzas inter- profesionales e interdisciplinarios.

El informe del IOM (Instituto de Medicina) sobre el futuro de la enfermería enfatizó la importante contribución de las enfermeras en "... la construcción de un sistema de salud que responda a las exigencias de cuidados con seguridad, calidad, centrada en el paciente, accesibles y asequibles"⁽²⁵⁾. El énfasis principal del informe es la importancia de la inversión en las capacidades y habilidades de las enfermeras hasta el máximo de sus conocimientos y formación, además de alianzas con otros profesionales de la salud según lo indicado por el comienzo del mensaje poderoso del Informe del IOM: " las enfermeras deben practicar usando toda la extensión de su educación y entrenamiento"⁽²⁵⁾.

Es imperativo que el liderazgo de enfermería esté anclado en todos los mecanismos y sectores del sistema de atención de la salud⁽⁷⁾. La construcción de capacidades es muy necesaria para las enfermeras en relación a las políticas, el liderazgo, la regulación, la educación, la práctica y la investigación basada en la evidencia para mejorar los resultados de enfermería y mejorar su contribución a la Cobertura Universal de Salud y el desarrollo sostenible. De hecho, la construcción de la capacidad de liderazgo e investigación de las enfermeras y líderes de enfermería se convierte en una dimensión estratégica de la mayor importancia. Por lo tanto, un fuerte liderazgo de enfermería en Jordania es crucial para el fortalecimiento de las habilidades y competencias de enfermería, así como la mejora de las funciones avanzadas de práctica de enfermería para promover el bienestar de la población y lograr la Cobertura Universal de Salud.

Para aprovechar de manera eficiente la fuerza de trabajo de enfermería, con el fin de alcanzar el objetivo de salud global y la Cobertura Universal de Salud, las enfermeras deben liderar todas las intervenciones y programas que influyen y transforman su educación, entornos de práctica y atención, así como liderar los

esfuerzos serios en la creación de pruebas sobre la contribución que las enfermeras hacen en relación a la Cobertura Universal de Salud y el desarrollo económico, para garantizar y mantener la inversión en la profesión de enfermería^(7,20,24).

Las enfermeras en su conjunto deben invertir en su poder colectivo para ser reconocidas como productoras de evidencia y como el grupo más importante en la creación de soluciones eficientes para la prestación de atención de salud y con resultados sostenibles en salud. Un fuerte liderazgo de enfermería en todos los niveles es fundamental para la realización del potencial de la profesión de enfermería, proporcionando evidencias y estrategias probadas para dar forma a políticas y enfrentarlos desafíos de larga data de la profesión de enfermería. "La enfermería será más valiosa si puede demostrar, por medio de la investigación, los efectos de sus intervenciones para lograr la cobertura universal de salud"⁽⁵⁾.

La alta visibilidad del liderazgo de enfermería en el diálogo político, en el desarrollo de políticas y toma de decisiones, así como en la generación de datos, facilitará el cambio en la mentalidad de los profesionales de la salud y los responsables políticos en relación a la fuerza de trabajo de enfermería como miembros integrales de la reforma del sistema de atención de la salud. Esto requiere una mejor comprensión y el aprendizaje de los mecanismos de la política y la toma de decisión, incluyendo el proceso legislativo^(7,10). Esto alimentará el proceso de transformación de las funciones y alcances de la práctica de enfermería, así como ayudará a crear asociaciones más fuertes entre profesionales y disciplinas para los esfuerzos de colaboración eficaces y los resultados para lograr la Cobertura Universal de Salud.

Los ODS desafiantes llevan a los gobiernos y a los responsables de las políticas a poner en práctica políticas eficaces de apoyo, acciones y sistemas de regulación para eliminar todas las barreras que impiden a los profesionales de la salud, incluidas las enfermeras, alcanzar su pleno potencial de trabajo para la consecución de la Cobertura Universal de Salud y el desarrollo sostenible⁽²⁰⁾. Estas barreras incluyen la falta de mecanismos de regulación, la educación y el sistema de práctica tradicionales, el rol ambiguo de enfermería y el alcance limitado de la práctica, la falta de colaboración entre los sectores de profesionales de la salud y en todos los niveles, la falta de liderazgo, falta de participación de la enfermería en la política y la toma de decisiones, ambientes de trabajo poco propicio, y la falta de condiciones de trabajo y empleo decente.

Conclusión

Los resultados del estudio confirman la necesidad de fortalecer el papel de la EPA a través de un conjunto de estrategias integrales que tengan en cuenta la educación, la práctica, la política y la regulación, basada en la evidencia, en la fuerza de trabajo y el ambiente de trabajo. Curiosamente, este estudio cualitativo ha sensibilizado a muchos informantes clave y líderes de enfermería sobre el poder de la Cobertura Universal de Salud y los ODS, no sólo en la mejora de la salud y el bienestar de la población, sino también en influir la educación y la práctica de los profesionales sanitarios. Los informantes clave y las enfermeras líderes demandan programas de sensibilización fuertes para las enfermeras y otros profesionales de la salud acerca de la Cobertura Universal de Salud y ODS, percibiendo que los cambios profundos en todos los sectores de enfermería deben estar alineados con el compromiso de Jordania hacia la Cobertura Universal de Salud y ODS.

Todos estaban contestes en que Jordania tiene que poner en práctica políticas sólidas y mecanismos reguladores que aseguran un ajuste perfecto y relevancia de la formación, la práctica, la investigación y la capacidad de liderazgo, en relación a las necesidades de la población que atienden no sólo para la actualidad, sino también para las necesidades futuras de salud .

Un enfoque en la Cobertura Universal de Salud para los próximos años podría ser un logro notable para la formación, la práctica, el liderazgo y la investigación a nivel nacional, regional y global si las enfermeras consiguen realizar fuertes inversiones aprovechando el momento, para reafirmar el papel crucial que necesitan jugar en la consecución de los objetivos relacionados con la salud y la Cobertura Universal de Salud en la agenda post-2015. Las enfermeras deben de asegurar a través de la comprensión y la reflexión sobre la relevancia de su trabajo en relación a los principios de la Cobertura Universal de Salud y los ODS. La Cobertura Universal de Salud y el desarrollo sostenible deben brotar desde la práctica, la formación, el liderazgo y la investigación de enfermería así como en la construcción de puentes de colaboración sólidas dentro de la profesión de enfermería y con otras profesiones de la salud, los hacedores de políticas y los tomadores de decisiones.

Debemos darnos cuenta de que confiar sólo en nuestras buenas intenciones, la tradición y las prácticas del pasado no es más aceptable para la profesión de enfermería si queremos navegar en el futuro del cuidado de la salud. Las enfermeras en Jordania y en todo el mundo, debe demostrar su unidad e invertir en su poder colectivo para tener competencias consistentes y específicas de enfermería, normas y reglamentos para

reforzar su posición, no sólo como promotoras de la salud, sino también como actores activos en influir la política y el diálogo sobre la salud, la Cobertura Universal de Salud y el desarrollo sostenible.

Las metas y objetivos ambiciosos a menudo son necesarios para inspirar y acelerar el progreso. Las enfermeras tienen un gran potencial para jugar un papel importante en el logro de esta desafiadora agenda de salud y de la Cobertura Universal de Salud. El punto principal va a ser cuán serios y capaces podemos ser en la evaluación y la medición del retorno de la inversión de las inversiones en recursos humanos de enfermería (incluyendo la educación, las habilidades, la práctica de enfermería avanzada, el liderazgo y la investigación basada en evidencias) para contribuir a la consecución de la Cobertura Universal de Salud y el impulso al crecimiento económico.

Referencias

1. Maurice J. UN set to change the world with new development goals. *The Lancet*. [Internet]. 2015 [Access 2016 Feb 3]; 386(9999): 1121-4. Available from: [http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(15\)00251-2/fulltext?rss%3Dyes](http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(15)00251-2/fulltext?rss%3Dyes).
2. World Health Organization. Health in 2015: from MDGs, Millennium Development Goals to SDGs, Sustainable Development Goals [Internet]. Geneva: WHO; 2015 [Access 2016 Jan 20]. Available from: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/200009/1/9789241565110_eng.pdf?ua=1.
3. World Health Organization. World health report: health systems financing: the path to universal coverage [Internet]. Geneva: WHO; 2010 [Access 2015 Oct 14]. Available from: <http://www.who.int/whr/2010/en>.
4. Shengelia B, Tandon A, Adams OB, Murray CJ. Access, utilization, quality, and effective coverage: an integrated conceptual framework and measurement strategy. *Soc Sci Med*. 2005;61(1):97-109. doi: 10.1016/j.socscimed.2004.11.055.
5. Rodrigo Moreno-Serra and Peter C. Smith, "Does progress towards universal health coverage improve population health?". *Lancet*. [Internet]. 2012 Sep [Access 2015 Nov 25]; 380(9845):917-23. Available from: [http://www.thelancet.com/journals/lancet/issue/vol380no9845/pIIIS0140-6736\(12\)X6037-9](http://www.thelancet.com/journals/lancet/issue/vol380no9845/pIIIS0140-6736(12)X6037-9).
6. World Health Organization. Global strategy on human resources for health: workforce 2030 [Internet]. Geneva: WHO; 2015 [Access 2015 Oct 20]. Available from: http://www.who.int/hrh/resources/glob-strat-hrh_workforce2030.pdf.
7. World Health Organization. Strategic directions for nursing and midwifery development 2016-2020. [Internet]. Geneva: WHO; 2015 Nov [Access 2016 Jan 25]. Available from: http://www.who.int/hrh/news/2015/13_11_2015_SDNM_consultation_draft_zero.pdf.
8. World Health Organization. Shaping the future of health in the WHO Eastern Mediterranean Region: reinforcing the role of WHO [Internet]. Geneva: WHO; 2012.[Access 2015 Nov 20]. Available from: http://applications.emro.who.int/dsaf/EMROPUB_2012_EN_742.pdf.
9. World Health Organization [Internet]. Intercountry meeting on strengthening medical education in the Eastern Mediterranean Region, 27-29 November 2014, Cairo, Egypt; 2014 [Access 2015 Oct 20]. Available from: http://applications.emro.who.int/docs/RD_Message_Speech_2014_EN_16277.pdf?ua=1.
10. World Health Organization [Internet]. Summary report on the regional nursing forum: the future of nursing and midwifery in the Eastern Mediterranean Region. Amman, Jordan 24 April, 2015.Cairo, Egypt; 2015 [Access 2015 Oct 25]. Available from: http://applications.emro.who.int/docs/IC_Meet_Rep_2015_EN_16403.pdf?ua=1.
11. The High Health Council (Jordan) [Internet]. The national strategy for health sector in Jordan 2015-2019 The High Health Council, Amman; 2015 [Access 2016 Feb 25]. Available from: <http://www.hhc.gov.jo/uploadedimages/The%20National%20Strategy%20for%20Health%20Sector%20in%20Jordan%202015-2019.pdf>.
12. Jordanian Nursing Council. National strategy for nursing in Jordan: toward excellence in nursing care for all by 2015. Amman: Jordanian Nursing Council; 2011.
13. Al Maaitah R, Shokeh D. The nursing workforce in Jordan: a policy oriented approach. Amman: Jordanian Nursing Council; 2009.
14. The International Council of Nurses. Nurse practitioner/advanced practice nurse: definition and characteristics. *Nurs Matters*. [Internet]. 2009 [Access 2015 Nov 10]; 1-3. Available from: https://acnp.org.au/sites/default/files/33/definition_of_apn-np.pdf.
15. Kanda M, Ota E, Fukuda H, Miyauchi S, Gilmour S, Kono Y, et al. Effectiveness of community-based health services by nurse practitioners: protocol for a systematic review and meta-analysis. *BMJ Open*. [Internet]. 2015 [Access 2016 Jan 10]; 5(6). doi:10.1136/bmjopen-2014-006670. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4480018/>.
16. Horrocks S, Anderson E, Salisbury C. Systematic review of whether nurse practitioners working in primary care can provide equivalent care to doctors. *BMJ* [Internet] .2002 Apr [Access 2015 Nov 10]; 324:819-23. Available from: http://www.chcanys.org/clientuploads/downloads/Clinical_

- resources/Clinical%20Articles/SystemicReview_NursePractitionersEquivalentCare.pdf.
17. Newhouse RP, Stanik-Hutt J, White KM, Johantgen M, Bass EB, Zangaro G, et al. Advanced practice nurse outcomes 1990–2008: a systematic review. *Nurs Econ*. [Internet]. 2011 Sep-Oct [Access 2015 Nov 10]; 29(5):230–51. Available from: <http://content.ebscohost.com.lib.just.edu.jo/ContentServer.asp?T=P&P=AN&K=104699174&S=R&D=rzh&EbscoContent=dGJyMNHX8kSeqLE4v%2BbwOLCmr06ep7RSrqq4Sa6WxWXS&ContentCustomer=dGJyMPGnsEq0qbBRuePfgex44Dt6fIA>.
18. Pope C, Ziebland S, Mays N. Analyzing Qualitative Data. *BMJ* [Internet]. 2000 [Access 2015 Nov 10]; 320:114. Available from: <http://dx.doi.org/10.1136/bmj.320.7227.114>.
19. World Health Organization. Raising the profile of nursing and midwifery in the Eastern Mediterranean Region. *EMHJ*. [Internet]. 2015 [Access 2016 Feb 1]; 21 (9):698-701. Available From: http://applications.emro.who.int/emhj/v21/09/EMHJ_2015_21_9_698_701.pdf?ua=1&ua=1.
20. World Health Organization [Internet]. Report of the sixth global forum for government chief nurses and midwives nursing and midwifery workforce and universal health coverage (UHC) 14-15 May 2014 Geneva: WHO; 2014 [Access 2016 Jan 2]. Available from: <http://ccoms.esenfc.pt/ccoms/pub/Report%20for%20GCNMO.pdf>.
21. International Confederation of Midwives (ICM). International Council of Nurses (ICN). World Health Organization (WHO). [Internet]. Triad Communiqué 17 May 2014 [Internet]. Geneva: ICM, ICN, WHO; 2014. [Access 2016 Jan 3]. Available from: http://www.cyna.org/triad/triad_communique_2014.pdf.
22. Tanner C. Transforming prelicensure nursing education: preparing the new nurse to meet emerging health care needs. *Nurs Educ Perspect*. [Internet]. 2010 [Access 2015 Oct 28]; 31(6):347-53. Available from: <http://web.b.ebscohost.com.lib.just.edu.jo/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=5&sid=c3f8005a-32e3-4324-856b-5a5e8e0eb9cc%40sessionmgr115&hid=110>.
23. Mendes I, Ventura C, Trevizan M, Marchi-Alves L, Souza-Junior V. Education, leadership and partnerships: nursing potential for Universal Health Coverage. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*. [Internet]. 2016. [Access 2016 April 19]; 24:e267. Available from: <http://www.scielo.br/pdf/rlae/v24/0104-1169-rlae-02673.pdf>.
24. United Nation. [Internet]. Communiqué, Meeting of the High-Level Commission on Health Employment and Economic Growth Lyon, France 23 March 2016 UN; 2016 [Access 2016 April 11]. Available from: file:///C:/Users/user/Desktop/UN%20Press%20release%20For%20March%2023%202016/UHC%20All%20article%20together%20March%2030%202016/communique_comheeg_lyon.pdf
25. Institute of Medicine. The future of nursing: leading change, advancing health. Washington, DC: National Academies Press; 2011.

Recibido: 1.9.2016

Aceptado: 15.9.2016

Correspondencia:
Rowaida Al-Maaitah
Jordan University of Science and Technology. Faculty of Nursing
CEP: 22110, Irbid, Jordan
E-mail: maaitah@just.edu.jo

Copyright © 2017 Revista Latino-Americana de Enfermagem

Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons CC BY.

Esta licencia permite a otros distribuir, mezclar, ajustar y construir a partir de su obra, incluso con fines comerciales, siempre que le sea reconocida la autoría de la creación original. Esta es la licencia más servicial de las ofrecidas. Recomendada para una máxima difusión y utilización de los materiales sujetos a la licencia.