

## **NOTAS E INFORMAÇÕES**

### **EL SISTEMA DE SALUD Y LA SITUACION DE ENFERMERIA EN ARGENTINA**

*Azucena del Valle Rojas\**

*Ana M. Heredia\*\**

#### **SISTEMA DE SALUD**

El sistema de Servicios de Salud entró en un proceso de cambio a partir de la década del 80 y se aceleraron y profundizaron a principios de los años 90 en virtud de la política de desregulación de la actividad económica. A partir de 1991 el gobierno de la nación presenta un modelo orientado a incorporar al país al Sistema Internacional. Esta reforma económica a través de la Ley de Convertibilidad contempla: las privatizaciones, la desregulación de la economía, la reforma laboral y la apertura comercial (MERCOSUR).

#### **SITUACIÓN DE SALUD**

La situación de salud presenta disminución de la mortalidad infantil (de 33,2 a 25,6 por 1000 nacidos vivos) y, de la tasa de mortalidad general (de 8,6 a 8,0 por 1000 habitantes) en el período de 1980-1990, contribuyendo a elevar la esperanza de vida, que pasó a 67,3 años para los hombres y 74,0 años para las mujeres en 1985-1990.

Las causas de mortalidad en los grupos poblacional en el período del 90 son: las enfermedades del aparato circulatorio representa el mayor porcentaje de defunciones (48,4 %); los tumores malignos, segunda causa de muerte; luego los accidentes y violencias (6,4%) y otras; siguiendo las enfermedades infecciosas y parasitarias, deficiencias nutricionales (6,1%) y en quinto lugar las afecciones del período perinatal. La mortalidad infantil es del 23 por 1000 nacidos vivos.

La Argentina posee perfiles epidemiológicos

superpuestos donde conviven enfermedades de la antigüedad con los de la modernidad. Se presentó en 1992 la epidemia de cólera; el SIDA continúa aumentando en los grandes centros urbanos y la enfermedad del Chagas sigue siendo la mayor endemia parasitaria en la región del noroeste argentino (NOA).

#### **REFORMA DEL SECTOR SALUD**

En la estructura del sector salud se concretó: Redefinición de la Secretaria de Salud a hospitales públicos de nivel nacional; Redefinición del rol de hospital público: Autogestión; Descentralización; Desregulación de las Obras Sociales.

Debido a la organización política Federal del país cada subsector de salud (Público, Obras Sociales y Privado) presentan diferencias en su organización, lo cual da lugar a la configuración de un sistema de salud diferencial para cubrir la totalidad de los distintos grupos de población del país.

Teniendo en cuenta los PRINCIPIOS rectores de la reforma de salud: equidad, solidaridad, calidad, eficiencia, eficacia, cobertura económica y social, el Ministerio de Salud y Acción Social ofrece programas de salud a nivel nacional, direccionados a la Promoción y Protección de la salud (salud ambiental, salud del trabajo, gerontología, accidentes, enfermedades crónicas no transmisibles y odontología); Epidemiología (programas de vigilancia epidemiológica, inmunizaciones, zoonosis, enfermedades prevalentes, SIDA, enfermedades de transmisión sexual); Programas de Salud Materno-Infantil (salud del niño y del adolescente,

\* Licenciada en enfermería, docente de la Universidad Nacional de la Patagonia Austral -UNPA. Maestranda de la Escola de Enfermagem Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo

\*\* Representante de la OPS/OMS en Argentina. Revisora del artículo

nutrición, salud perinatal) y el Programa Especial de Lucha contra N.T. y Prevención del uso indebido de drogas.

## SITUACIÓN DE ENFERMERÍA

La enfermería en la Argentina es una ocupación construída socialmente como femenina, aunque en los últimos años se ha notado un importante ingreso de varones (10% del total). La situación de enfermería es crítico en relación a los Recurso Humano que, como es parte del sistema social se encuentra determinado, condicionado y estructurado por cambios políticos, ideológicos, económicos, culturales y sociales actuales; presentando rasgos críticos como: escasez de enfermeros (relación de 8 enfermeros por cada 10.000 habitantes); inexistencia de división de trabajo; atención de enfermería a cargo de personal de menor formación.

La fuerza de trabajo en Enfermería, estuvo dado en 1994, aproximadamente por 85.000 trabajadores distribuidos según la siguiente tabla:

Personal de Enfermería, Argentina, 1994

Nivel de formación	1994	
	f	%
Licenciadas en enfermería	1.000	1,20
Enfermeras	25.000	29,4
Auxiliares de enfermería	49.000	57,6
Empíricos	10.000	11,7
Total	85.000	100

Fuentes: Análisis de Situación y Plan de Desarrollo de enfermería

En 1995 en los análisis parciales realizados, permitieron observar que la mayor proporción de licenciadas y enfermeras estan en el Sector Público, 99,3% licenciadas y 82,3% enfermeras; y el Sector Privado ocuparía 64,3% de empíricos e incluyendo la ocupación de estudiantes de enfermería.

## DISTRIBUCIÓN POR FUNCIONES

La utilización del personal de enfermería responde a tres niveles de complejidad referente al cuidado de la salud:

- Función de atención directa al paciente, familia y comunidad.
- Función de gestión: la enfermera ocupa puestos de

conducción en administración y participa en Comité de Capacitación y Docencia.

- Función de gerencia, participa en la toma de decisiones a nivel directivo: Jefes Provinciales de Enfermería, Dirección de Hospitales, Decanatos de Facultad de Ciencia de la Salud y otros puestos públicos.

## FORMACIÓN PROFESIONAL

Los currículum de formación en enfermería se orientan hacia aspectos recuperativos de la salud, los programas continúan con enfoque biológico y la participación de enfermería es fragmentada con énfasis en los aspectos técnicos.

Dada la situación del país, varios grupos de profesionales con el apoyo y cooperación técnica de la OPS/OMS iniciaron y realizaron programas, con la finalidad de intensificar la producción de profesionales, calificar la formación y jerarquizar la práctica. "Muchos de esos cambios incluyen la pedagogía de la problematización el estudio independiente, el estudio-trabajo, la educación a distancia y la formación interdisciplinaria, y asientan sobre análisis contextualizados y críticos de la realidad socio-sanitaria"(ESPINO,1995).

Los programas del proceso de transformación consiste en llevar a cabo: Proyecto de escolarización primaria y secundaria de personal de enfermería en servicio; Proyecto de escolarización del personal empírico; Proyecto de profesionalización de auxiliares de enfermería; Proyecto de licenciatura a distancia; Programas de maestrías multidisciplinarias; Programas de Educación en servicios.

El sistema de educación produce dos categorías de personal: Auxiliares de Enf. y Profesionales. Entre los profesionales: Profesional Técnico no Universitario de escuelas terciarias; Profesional Técnico Universitario, Licenciados de Enfermería, post-grado en Maestría interdisciplinaria y doctorados en el ámbito universitario.

## SITUACIÓN DE INVESTIGACIÓN DE ENFERMERÍA

La producción de saberes y la práctica de investigación es incipiente, la mayoría no explican la metodología empleada; la temática estudiada se refiere más a la práctica clínica, que a temas de ética y problemática profesional; la producción científica es baja

y la publicación de textos mínimo. El conocimiento teórico-científico no guarda relación con el conocimiento práctico. Se impulsa con vigor desde el ámbito educacional, realizadas individualmente o en grupos de enfermera, la mayoría docentes de escuelas de enfermería.

### **CARACTERÍSTICAS LEGALES**

Actualmente enfermería cuenta con la ley Nacional de Ejercicio Profesional N°24.004, sirve de marco jurídico para orientar a las provincias que carecen de legislación o quieren actualizar o compatibilizar sus leyes existenciales. Esta Ley Nacional “comprende funciones de promoción, prevención, recuperación e

### **REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS**

01. ESPINO, M.S. et al. **Desarrollo de enfermería en Argentina 1985-1995**: análisis de situación y líneas de trabajo. OPS.1995.

rehabilitación de la salud, realizada de forma individual o colectiva e interdisciplinar, gratuita o remunerada, con o sin relación de dependencia”(ESPINO,1995).

Las entidades que velan el desarrollo del ejercicio profesional de enfermería: Colegios de Enf. (en varias provincias); Federación Argentina de Enf.; Asociaciones Provinciales de Enf.; Gremios de Enf.; Asociaciones de Escuelas Universitaria de Enf.; Asociaciones de Escuelas Terciarias de Enf. y otras.

Los procesos desencadenados en favor del desarrollo de la enfermería, que como profesión contribuye al cambio social que vive el país, y su participación en el campo de la salud consiste en procurar la salud para todos, a través de acciones de asistencia dirigidas al hombre individual como colectivo, y por lo tanto el abordaje integral del hombre en su contexto social.

02. TOBAR, F. **Reforma del sector salud**. Argentina: Fundación ISALUD, 1996.