

Visión de un Director (de hospital) sobre las Subdirecciones de Gestión del Cuidado

Claudio Robles T.

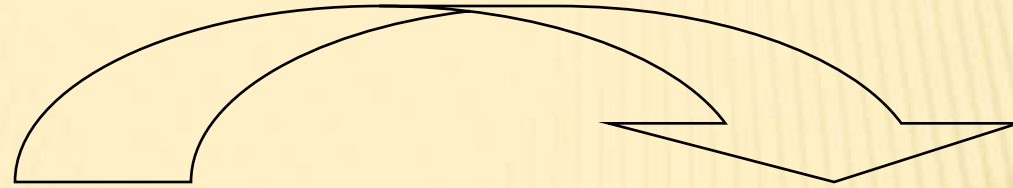
“Visión de un Director (de hospital) sobre las Subdirecciones de Gestión del Cuidado ...”

A mi juicio este título podría tener dos miradas :

1. *Visión* como fenómeno de **percibir una realidad** (**acción de “ver”**) y de ahí explicarla

O

2. *Visión* como **propuesta de imagen futura** que se quiere crear de una organización .



Visión

(propuesta)

¿Que se ve ?

**La invisibilidad
de enfermería
como *gestores
del cuidado***

***Estructuras
(organizaciones)
que visibilicen la
gestión del cuidado***

Realidad actual

Nueva realidad

Entonces , para avanzar en esta visión (*o no visión*) debemos responder las siguientes interrogantes

¿Que es lo invisible?,

¿Ser visible para qué?..

¿Ser visible para quién(es)?

**percibir una
realidad
(acción de “ver”)**

¿De qué forma hacer visible lo “invisible”?? **propuesta**

¿Que es lo invisible?,

- La *visibilidad* de un organismo o de una organización está dado por su corporalidad, sus características y especialmente por sus acciones
- Un organismo y organización adquieren *visibilidad o identidad*, cuando son capaces de interactuar con el medio y de que se le reconozca por sus acciones
- La *invisibilidad* (total o parcial) de enfermería ha sido, a mi juicio, por su escasa capacidad de *mostrar su identidad*. Es decir, de interactuar con el medio externo con *acciones propias que la identifiquen...*

¿Que es lo invisible?,

- Cuando se dice (por ley),... “que la enfermera es responsable legalmente de la gestión del cuidado” y, paradójicamente , aún no está consensuado su significado, refleja claramente que la *invisibilidad* está latente



- Definir, implementar y comunicar la gestión del cuidado permitirá hacer *visible* la enfermería y, por consiguiente, lograr identidad profesional.

¿Ser visible para qué?

- ...para ser “identificado” como *profesión y disciplina* con un *aporte específico* que entrega a la sociedad (salud) y por ello, ser “valorado” (consciente o inconscientemente)
- Este aporte específico no es sino la expresión esencial de la disciplina de enfermería: *el cuidado de las personas y su forma de gestionarlo*, sea en micro-ambientes (autonomía profesional) o en macro-ambientes (interlocutor y participante en políticas de salud)

¿ Ser visible para quién?

- Cuando una organización define su estrategia organizacional, define los principales “clientes” o “actores” (*stakeholders*) a quienes dirigirá sus “productos o servicios”.
- Estos son 4: Los clientes (pacientes), los trabajadores, los dueños y la comunidad (sociedad)
- Si pensamos que la *gestión del cuidado* es el “producto o servicio” que la enfermería como organismo (individual u organizacional) debe brindar u ofertar, entonces debe hacerlo para cada uno de los clientes definidos...

¿ Ser visible para quién?

a) Clientes -pacientes:

- Enfermo, en su raíz epistemológica, viene del latín *infirmus*, que significa *no firme* , *débil*
- El cliente –paciente (*infirmus*), requiere siempre un apoyo, en la etapa en que esté, en su continuo de salud.
- *Gestionar el cuidado* para los pacientes significa que el profesional de enfermería, se hace cargo para apoyarlo desde autocuidado en salud hasta otras acciones derivadas del tratamiento médico o del cuidado de enfermería, que permitan al individuo restablecer sus problemas de salud o de ayudarlo, en ultima instancia, en el buen morir.

¿ Ser visible para quién?

b) Trabajadores:

Gestionar el cuidado para los trabajadores puede tener dos significados:

- **Cuidar al que cuida**, es decir, favorecer distintas estrategias que permitan favorecer condiciones para que el trabajador “trabaje” satisfactoriamente
- **Entrenar y dar herramientas para el buen cuidar**, cuyo foco principal es el desarrollo de competencias ..

¿ Ser visible para quién?

c) Dueños

- Para los dueños *Gestionar el cuidado* debe reflejarse en los resultados de la organización
- Es decir como la gestión del cuidado se alinea a la *estrategia* organizacional y aporta a la *creación de valor*
- Requiere formalización de una *estructura* que permita implementar la estrategia y de evaluar y mejorar continuamente los resultados

¿ Ser visible para quién?

d) Comunidad

Gestionar el cuidado para la comunidad implica visualizar de que manera enfermería contribuye a la satisfacción de necesidades y expectativas de dimensiones de calidad de atención tales como confiabilidad, accesibilidad, oportunidad, equidad , resolución, etc.

¿De qué forma hacer visible lo “invisible”?

El cuidado es principalmente un *servicio*, entendiendo a este , como una “secuencia de actividades, de naturaleza principalmente intangible, que genera un resultado de valor para el cliente”.

Dada su naturaleza principalmente intangible, para que el cuidado (o la gestión del cuidado) se haga *visible*, lo que hay que hacer es “tangibilizar” el cuidado (servicio)

La propuesta que hago es generar una matriz de los clientes (stakeholders) con las funciones dadas en la ley 19.536 del rol social de la enfermera....de esa forma se puede iniciar la estructura que hará visible a la enfermería

¿De qué forma hacer visible lo “invisible”?

Stakeholders Funciones Enf	Pacientes	Trabajadores	Dueños	Sociedad
<p><u>a) Gestión del cuidado</u></p>	<p>-comunicar al paciente lo que se le realiza.</p> <p>- entregar material educativo</p>	<ul style="list-style-type: none"> • consenso del concepto de gestión de cuidado • Iniciativas que fortalezcan el cuidado del cuidador • Iniciativas que fortalezcan competencias para un buen cuidar 	<ul style="list-style-type: none"> • Implementación y proyección de las unidades de gestión del cuidado • Paneles de indicadores • Comunicación de resultados a equipos de salud 	<ul style="list-style-type: none"> • consenso del concepto de gestión de cuidado • Participación activa en los procesos de acreditación de salud • Mostrar resultados generales a la comunidad

¿De qué forma hacer visible lo “invisible”?

Stakeholders Funciones Enf	Pacientes	Trabajadores	Dueños	Sociedad
Ejecución de acciones derivadas del dx y tratamiento médico	-Información sobre procedimientos realizados -protocolos de seguridad de la atención	Especializaciones clínicas	Investigaciones y publicaciones	Alianzas estratégicas de escuelas de enfermería con prestadores

¿De qué forma hacer visible lo “invisible”?

Stakeholders Funciones Enf	Pacientes	Trabajadores	Dueños	Sociedad
<p>Velar por la mejor administración de recursos de asistencia para el paciente</p>	<p>Información sobre costo efectividad de procedimientos realizados</p> <p>cuentas de pacientes sin errores y acotadas</p>	<p>Especializaciones en administración</p>	<p>implementación y proyección de las unidades de gestión del cuidado</p>	<p>Unidades de gestión del cuidado que impactan positivamente en la costo-efectividad en salud</p>

Gracias

Claudio Robles T.

Factores que inciden en la Gestión del cuidado

