

Mejores servicios de salud hospitalarios

Francisco Navarro



La Secretaría de Salud Federal (SSF) como rectora del Sistema Nacional de Salud, es responsable de emitir la Política Pública en materia de Atención Médica. Las unidades que atienden pacientes y a su familia, deben de tener bien definido cuál es su quehacer y sus alcances, según el tipo de establecimiento, de tal manera de no salirse de sus límites y otorgar el mejor servicio con la más alta calidad y oportunidad.

El desarrollo de unidades hospitalaria en México se ha dado de manera desordenada y no ha permitido que a pesar de tener una buena cobertura y acceso que la gente reciba el mejor servicio.

El desarrollo directivo, sus cualidades y perfiles han tenido que redefinirse y requiere de preparación técnica y académica ya que las exigencias actuales así lo marcan, por un lado disminuir la complejidad del manejo de las unidades hospitalaria y por el otro valerse de un modelo aplicable vertical y horizontalmente en el sector para poder mejorar la Atención Médica.

La política pública en esta materia requiere de un importante aumento de la capacitación del personal a todos niveles, que permita que el recurso humano se desarrolle y crezca en capacidades y destrezas.

Otro aspecto importante es trabajar en el cambio de percepción que la gente y el personal tiene en el sistema, lo que permitirá que se articule de manera más efectiva y holística, aprovechando mejor los escasos y limitados recursos económicos.

Para poder pensar en unificar el sistema se requiere de lograr que las instituciones tengan un mismo nivel de calidad y de niveles de servicios, que permitan transitar vertical y horizontalmente a través del sector para ir uniformando acciones y que cada unidad sea una pieza del sector, sin importar de qué parte se trate.

Todo lo hecho hasta ahora ha sido muy útil pero requiere de buscar nuevos horizontes y proyectos que permitan avanzar a lograr tener un sector integrado, con proyectos comunes y que además logre proyectar hacia la comunidad el cambio de hábitos de vida de la gente.

Debemos trabajar con el objetivo claro de mejorar la Atención Médica y poder lograr una medicina cercana, asertiva, efectiva y de calidad

Desde el siglo pasado, en el desarrollo hospitalario de nuestro país, influyeron las ideas de la medicina francesa e inglesa y el gran adelanto que tuvo la medicina, en Alemania, ya que en este último fue el país en donde hubo los mayores descubrimientos en medicina como el del bacilo de Koch, las sulfas, la aspirina, la penicilina, la estreptomina entre otros.

El desarrollo de la atención médica fue evolucionando en diversas épocas, en donde el centro siempre fue el paciente, en este sentido vivimos momentos verdaderamente destacados ya que la influencia de la escuela francesa permitió

ese acercamiento del médico con el paciente, hecho que se fortaleció y que en el momento actual se ha contaminado por la forma que se atiende a los pacientes en Estados Unidos.

Los hospitales públicos en México crecieron lentamente y en ningún momento han logrado satisfacer la demanda de la población, ya que la cobertura no es todavía completa y aún tenemos carencia de servicios en muchas comunidades. El acceso, en ocasiones aunque tengamos las unidades médicas aún no ha podido ser efectivo ya que pacientes de una institución no pueden ser atendidos en otras, este hecho es aún un pendiente. Un hecho que se ha dado, secundario al aumento del empleo, es que el IMSS ha disminuido el número de camas en sus unidades médicas de acuerdo al número de trabajadores y sus derechohabientes que se atienden en su sistema, bajando de 0.7 a 0.5 camas por trabajador. Ante este hecho es urgente que el sistema se alinee para poder ofertar servicios en todo el sistema sin distinción de instituciones.

Otro hecho en donde se debe continuar trabajando, es la capacitación del personal de salud, entendiendo esto como todos los personajes que participan en un hospital, favorecen la medicina asertiva. Este elemento permite contar con la tecnología necesaria para poder ejercer una medicina muy efectiva, poder tener al hospital como el centro de las actividades de la salud y que sea desde él, donde se puedan desarrollar acciones dirigidas hacia la sociedad; el hospital debe de seguir siendo el centro del sistema.

Con la desconcentración y descentralización de los servicios de salud a los estados se inicia, por parte de éstos, la construcción de modernos hospitales, en la actual administración se pretende, aprovechando la infraestructura estatal, crear redes de atención hospitalaria y en las próximas décadas se tendrán que establecer alternativas de los modelos de gestión clínica para sustituir el paradigma actual; el único sincretismo entre el hospital público y privado es que atienden enfermos y esto es inaceptable ya que los servicios privados deben de poder también participar en el núcleo de personas que acuden con ellos.

En el momento actual la medicina vive situaciones muy críticas, por un lado existen aún enfermedades infectocontagiosas y aunque algunas las hemos podido erradicar, las existentes aún son el jinete del apocalipsis, la tuberculosis, el VIH-SIDA, las neumonías, entre otras, y por otro lado el aumento del cáncer, la cirrosis, la diabetes y sus complicaciones, la obesidad y el sobre peso, las cardiovasculares y eventos cerebrales, la enfermedad pulmonar obstructiva crónica y los accidentes; actualmente también tenemos como pendiente, los altos índices de muerte materna e infantil, ambos inaceptables, carecemos de un modelo efectivo en el manejo de los pacientes geriátricos, de las mujeres en edad reproductivas, en donde contrasta un aumento de los embarazos en menores de 16 años, de un modelo de manejo de la mujer postmenopáusica.

En la juventud las adicciones son una preocupación permanente, tanto o igual como el uso y abuso del tabaco y el alcohol y derivados de estos el aumento de los accidentes.

Nuestro Sistema Nacional de Salud ha tenido grandes logros a través de toda su historia, sin embargo aún falta mucho por hacer, no podemos estar satisfechos con lo que hemos logrado pero aún tenemos que trabajar a favor de la calidad como un gran pendiente, el acceso efectivo, la disminución del rechazo y el poder definir un hecho que debemos de anotar y preguntarnos, ¿para qué fueron concebidas las instituciones?, ¿en dónde se encuentran hoy?, ¿en dónde deberían de estar?, ¿hacia dónde deberían de ir? y ¿en dónde se necesita que estén?; estas preguntas se deben de contestar y hacer un análisis profundo de lo que pasa en nuestro sistema, ya que algunas instituciones realizan acciones que no van de acuerdo a nuestra realidad y que invierten mucho tiempo en investigar sin resultados que tengan una visualización real y solo es para mantener a los investigadores en un estatus en donde puedan tener ingresos altos, diferentes a los que se tienen en las áreas de atención médica; esta realidad deberá de también abordarse si dilación, además de que el sistema deberá de determinar hacia donde debe de ir y no estar sujeto a lo que directores o comisionados quieran, es donde el sistema los necesita.

La eficiencia de las instituciones se podrá lograr sin duda si se apuesta a la capacitación del personal ya que este hecho, podrá ayudar a lograr que todos los actores se orienten hacia el mismo punto, en esto todos los trabajadores son importantes, y con esto poder lograr que las instituciones logren conservar, promover y mejorar la salud de la población; los hospitales tendrán que redefinirse y abordar profundas reformas para entregar, servicios costo-efectivos, en respuesta a los cambios epidemiológicos, demográficos, tecnológicos y

socioculturales, ya no se podrá hacer más de lo mismo, la gente ya no lo va a aceptar.

Hoy en día debemos de trabajar en la creación de una Red Integrada de Servicios Hospitalarios (RISH) con el fortalecimiento de la Atención Primaria de la Salud, logrando con esto redes de servicios con cambios en y desde cómo se diseña, para poder lograr procesos asistenciales hospitalarios costo-efectivos; no será posible las RISH sin hospitales y no serán sostenibles los hospitales sin RISH, por eso la gran importancia de contar con un proyecto replicable.

En este proyecto se mencionan los diversos personajes que participan en un hospital se plantean estrategias claras y definidas que hagan a las instituciones más eficientes y efectivas, tanto en el área médica, administrativa, de educación, de capacitación y de investigación; otro hecho relevante es pensar en la formación de los futuros directivos de nuestras instituciones ya que hoy en día debemos de contar con directivos bien preparados para poder responder a las exigencias que las instituciones y la gente demandan, además de promover estrategias que puedan enlazar a la gente con el hospital en donde este último se convierta en el centro del sistema.

En el futuro, la propuesta de modelo de gestión hospitalaria deberá promover convenios y proyectos interinstitucionales, un mayor enlace con la comunidad, la visita a domicilio, el médico de Familia, los hospitales comunitarios socialmente responsables con enlace con la gente, un Comité Permanente de Certificación Hospitalaria, avales ciudadanos, testigos sociales, Regulación Racional,

incrementar el desarrollo del personal, uso de incentivos, capacitación, responsables de la calidad (médicos, enfermeras, el paciente, su familia, proveedores de servicios, pagadores de servicios, compradores de servicios), promoción de Ideas, asegurar la calidad, búsqueda de mejores estándares y bases.

En el nuevo devenir de los hospitales, he promovido y motivado a los profesionales de la salud a trabajar con pasión, viviendo su trabajo, sintiendo su trabajo, los hechos ahí están, con este proyecto, podemos intentar cambiar las cosas, donde la innovación sea permanente, donde las acciones que se implementen deberán ser intervenciones basadas en evidencias, con prioridades claras, concentrándose en la mayoría para el cambio.

El actual hospital ya migró, del hospital hegemónico, centro del sistema, al hospital compañero, que colabora y trabaja de igual a igual con el resto de las unidades de la red, más que centro de un universo que produce prestaciones, elemento que se une con un multi-universo integrador, contribuye a generar soluciones para la calidad de vida de personas y poblaciones.

Este proyecto se encamina para que en el hospital al futuro, logremos resultados colectivos en donde el trabajador se sienta orgulloso de su papel y que es reconocido como socio imprescindible por todos los colegas de la red, por el sistema de salud y por la sociedad.

El liderazgo es responsabilidad, no es ni privilegio ni pedestal, hoy debemos hacer el gran compromiso de emprender acciones muy concretas de trabajo y

encender esa gran capacidad que tenemos, junto con la sociedad debemos construir las fortalezas para superar nuestras debilidades, con proyectos que puedan unir a la sociedad con nuestro Sistema Nacional de Salud.

Este proyecto propone acciones concretas que son realizables y debo de reconocer que puede ser perfectible y al cual se le pueden agregar otras estrategias más, está abierto; lo único que no creo poder aceptar, es la crítica sin propuestas, eso no podré aceptarlo.

Me ha tocado observar en mi carrera directiva como los directivos no tienen metodología para trabajar, se requiere inculcar como crear esa disciplina de como dirigir y aceptar que así debe de ser.

Por último podre mencionar que los nuevos directivos en este proyecto de hospital deben de promover dentro de su organización, la adopción de valores y principios morales, el trabajo en equipo, la toma de decisiones en grupo, oportunas y contundentes, la identificación del trabajador con su vocación y con la misión institucional, donde se le eduque, y no nada más se le enseñe, con capacitación continua y pensando en el trabajador y su familia.