

Modelo integral de atención para hospitales de alta especialidad

Eduardo Vázquez Vela Sánchez*

Centro para Rehabilitación de Minusválidos del Aparato Locomotor, Querétaro, Qro.

Resumen

En agosto de 2007 se instaló el comité encargado de orientar y encaminar la gestión médica hacia la plena satisfacción y necesidades del equipo médico, como ingrediente especial en la búsqueda de la calidad en los servicios de salud que deben otorgarse a la población.

PALABRAS CLAVE: Hospital de alta especialidad. Calidad en los servicios de salud.

Abstract

In August 2007 the committee was installed to guide and direct medical management to the satisfaction and needs of medical equipment as special ingredient in the pursuit of quality health services that should be granted to the population.

KEY WORDS: Highly specialized hospital. Quality in health services.

En agosto del año 2007 se instaló el comité encargado de desarrollar un modelo para la gestión médica en hospitales de alta especialidad, orientado a mejorar la calidad de atención que se ofrece en los hospitales del Sistema Nacional de Salud. Finalmente quedó integrado por los Dres. Germán Fajardo Dolci, Fernando Gabilondo Navarro, Emilio García Procel, Humberto Hurtado Andrade, Alberto Lifshitz y el que habla.

Dos premisas motivaron el trabajo del comité:

- La calidad de la atención médica en muchas de las unidades del sistema nacional de salud es mala.
- El profesional de la medicina es mal remunerado en dichas instituciones y se encuentra desmotivado para ofrecer atención médica con calidad y calidez.

La creación de los hospitales de alta especialidad proyectados por la Secretaría de Salud Federal, bajo un innovador modelo de financiamiento, ofrece el espacio idóneo para implementar un novedoso proyecto

encaminado a adecuar la gestión médica a sus necesidades y características.

Las funciones y el desempeño del médico en las instituciones de salud del país se han modificado paulatinamente durante los más de cien años que ha operado sistemáticamente. Teniendo como antecesor al Hospital Juárez, inaugurado en 1872, nace con el Hospital General de México en 1905, en el cual, desde su génesis y durante su desarrollo, el médico ha jugado un papel fundamental. Durante varias décadas la organización de la actividad médica y, por ende, su gestión giraron alrededor de los grandes maestros y tutores, bajo cuyo liderazgo se instruyeron y capacitaron los mejores médicos de fines del siglo XIX y de más de seis décadas del siglo XX. Durante este periodo la eficacia, eficiencia y calidad en su desempeño fueron responsabilidad del propio grupo médico. El progreso y ascenso en la escala jerárquica eran, en gran medida, ajenos a decisiones administrativas y burocráticas.

La creación de otros hospitales en diversos estados de la república no modificó el modelo de gestión establecido en los hospitales anteriormente mencionados; décadas después, en 1943-1944 nace el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) como un prototipo de la medicina de seguridad social, que a la postre ofrecería servicios de alta calidad; fue ejemplo para propios y extraños, marcó el camino para muchos

Correspondencia:

*Eduardo Vázquez Vela Sánchez

Antonio Pérez Alcocer, 69

C.P. 76000, Querétaro, Qro.

E-mail: evazquezvela@hotmail.com

evazquezvela1@me.com

países en desarrollo que vislumbraban, como indispensable para su progreso, el otorgamiento de servicios de salud de alta calidad. En la década de 1950 se crea el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE) con características muy semejantes, en lo que al quehacer médico se refiere. Médicos destacados originaron su creación y fueron los responsables de ponerlo en marcha y operarlo durante varias décadas.

Fuimos testigos de la calidad de la medicina mexicana con la creación de los Institutos de Especialidad, así como de los Centros Médicos del IMSS, del ISSSTE y de las fuerzas armadas. En su seno el médico se desarrolló, progresó y sistematizó el ejercicio profesional con los más altos estándares de calidad. La satisfacción de los médicos encargados de atender a la población era evidente y se traducía en calidad en el servicio, buen trato al paciente y permanencia del servidor público en su sitio de trabajo.

El aumento en la demanda de los servicios puso gran presión sobre las autoridades, que con una visión unilateral y poco realista gradualmente otorgaron mayor capacidad de decisión a los administradores, en detrimento de la independencia del grupo médico. El cambio consecutivo, que a pesar de ser paulatino fue inclemente, dejó al médico en desventaja ante el resto de los integrantes del grupo directivo de las instituciones.

Paralelamente, el médico, y en particular el directivo de cualquier nivel, recibió una gran carga administrativa

que, amén de no ser remunerada, interfiere con las actividades asistenciales, docentes y de investigación.

La falta de motivación, la precaria remuneración y un sinnúmero de factores más propiciaron, entre otras cosas, la pérdida de calidad en el otorgamiento de servicios por parte de un número creciente de médicos, en gran cantidad de unidades de las instituciones de salud.

El médico es, sin duda, uno de los profesionales peor remunerados con el esquema vigente. Licenciado en Medicina, maestro en alguna especialidad y con frecuencia doctor en una o varias subespecialidades, recibe un salario semejante al de un empleado medio. Es el único profesionista que al escalar en la jerarquía institucional adquiere más responsabilidad y pierde prestaciones e ingreso total. Aun en altos puestos directivos de gran responsabilidad, la remuneración dista mucho de ser la otorgada en otras actividades del ser humano.

Los planes de desarrollo y los programas nacionales de salud de las últimas gestiones sexenales han establecido prioritariamente la urgente necesidad de mejorar la calidad e incrementar la calidez en los servicios de salud.

Las propuestas del comité se orientan fundamentalmente a encaminar la gestión médica hacia la plena satisfacción de los deseos y necesidades del equipo médico como ingrediente esencial en la búsqueda de la calidad y calidez en los servicios de salud que deben otorgarse a la población.